

| | | | | | |
|---|--|---|------------------------|-------------------------|----------------------------|
| Bauantrag / Antrag auf Vorbescheid vom | | Betriebsbeschreibung für gewerbliche Anlagen | | | |
| Bauherrin / Bauherr: | | Betreiberin / Betreiber: | | | |
| Grundstück (Ort, Straße, Haus-Nr.) | | | | | |
| 1 | Art des Betriebes oder der Anlage | | | | |
| | Erzeugnisse | | | | |
| | Dienstleistung | | | | |
| | Rohstoffe, Materialien, Betriebsstoffe, Reststoffe, Waren | | | | |
| | Arbeitsabläufe <input type="checkbox"/> Arbeitsablaufplan ist beigelegt | | | | |
| | Maschinen, Apparate, Fördereinrichtungen, Betriebsfahrzeuge <input type="checkbox"/> Maschinenaufstellungsplan ist beigelegt | | | | |
| 2 | Betriebszeit | an Werktagen | | an Sonn- und Feiertagen | |
| | | von | bis | von | bis |
| | | Zahl der Schichten | | Zahl der Schichten | |
| | | | | | |
| 3 | Gesamtbeschäftigte am Betriebsort | männliche | | weiblich | |
| | | über 18 Jahre | unter 18 Jahre | über 18 Jahre | unter 18 Jahre |
| | | insgesamt | | | |
| | im bestehenden Betrieb | | | | |
| | davon in der stärksten Schicht | | | | |
| | nach Durchführung des Vorhabens | | | | |
| | davon in der stärkeren Schicht | | | | |
| Angaben zu Arbeitsräumen und Sozialeinrichtungen | | | | | |
| 4 | Arbeitsräume Besondere Einwirkungen und Gefahren | Art und Ursache | Bezeichnung des Raumes | | Schutzvorkehrungen |
| | Gesundheitlich unzutragliche Temperaturen, Wärmestrahlung, mech. Schwingungen, elektrostatische Aufladungen, ionisierende Strahlung | | | | |
| | Gefahrstoffe (auch Gase, Abgase, Nebel oder Stäube, Sicherheitsdatenblätter beifügen) | | | | |
| | Lärm am Arbeitsplatz | | | | |
| | | | | | Fortsetzung Blatt 2 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Betriebsbeschreibung Blatt 2 | | Bauherrin / Bauherr: | | | | | | Bauantrag vom: | | | | |
| 5 | Sozialeinrichtungen | | im bestehenden Betrieb | | | | nach Durchführung des Vorhabens | | | | | |
| | Pausenräume | m ² | Plätze | | m ² | Plätze | | | | | | |
| | Sanitätsräume | m ² | | | m ² | | | | | | | |
| | Liegeräume für Frauen | Raumin- halt (m ²) | Anzahl der Liegen | | Raumin- halt (m ²) | Anzahl der Liegen | | | | | | |
| | Umkleideräume | | für Männer | | für Frauen | | für Männer | | für Frauen | | | |
| | Grundfläche | m ² | m ² | | m ² | | m ² | | | | | |
| | Zahl der Kleiderablagen | | | | | | | | | | | |
| | Waschräume | | | | | | | | | | | |
| | Zahl der Waschbecken | | | | | | | | | | | |
| | Zahl der Duschen | | | | | | | | | | | |
| | Toilettenräume | | | | | | | | | | | |
| | Zahl der Toiletten | | | | | | | | | | | |
| | Zahl der Bedürfnisstände (Urinale) | | | | | | | | | | | |
| | 6 Zusätzliche Angaben zu Arbeitsräumen und Sozialeinrichtungen | | | | | | | | | | | |
| | 6.1 Lüftung | | | | | | | | | | | |
| Raumbenennung nach Grundrisszeichnung (Nr.) | | | | | | | | | | | | |
| freie Lüftung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Raumlufttechnische Anlage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| sonstige Lüftungsmaßnahmen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6.2 Raumtemperatur | | | | | | | | | | | | |
| Raumbenennung nach Grundrisszeichnung (Nr.) | | | | | | | | | | | | |
| vorgesehene Raumtemperatur (°C) | | | | | | | | | | | | |
| 6.3 Rutschhemmende Fußböden in folgenden Räumen | | | | | | | | | | | | |
| Raumbenennung nach Grundrisszeichnung (Nr.) | | | | | | | | | | | | |
| 6.4 Sicherheitsbeleuchtung in folgenden Räumen | | | | | | | | | | | | |
| Raumbenennung nach Grundrisszeichnung (Nr.) | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Fortsetzung Blatt 3 | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------|--|----------------|--|
| Betriebsbeschreibung Blatt 3 | | Bauherrin / Bauherr: | | Bauantrag vom: | |
| 7 | Immissionsschutz | | | | |
| 7.1 | Luftverunreinigung (z. B. durch Rauch, Ruß, Staub, Gase, Aerosole, Dämpfe, Geruchsstoffe) Art der Verunreinigung | | | | |
| | Lage der Emissionsöffnungen (Grundriss- und Höhenangaben) | | | | |
| | Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Luftverunreinigungen | | | | |
| 7.2 | Geräusche (z.B. durch Anlagen, Tätigkeiten, Fahrzeugverkehr auf dem Grundstück) Ursache, Dauer, Häufigkeit | Tageszeit von - bis | Nachtzeit (22.00 – 6.00) von - bis | | |
| | Lage der Geräuschquellen (Austrittsöffnungen, ggf. Richtungsangaben) | | | | |
| | Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Geräusche | | | | |
| 7.3 | Erschütterungen, mechanische Schwingungen Art, Ursache, Dauer und Häufigkeit | Tageszeit von – bis | Nachtzeit (22.00 – 6.00) von - bis | | |
| | Lage der Erschütterungs- oder Schwingungsquellen | | | | |
| | Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Erschütterungen oder Schwingungen | | | | |

Fortsetzung Blatt 4

| | | | | |
|---|---|-----------------------------|--|-----------------------|
| Betriebsbeschreibung Blatt 4 | | Bauherrin / Bauherr: | | Bauantrag vom: |
| 7.4 | Abfallstoffe Art, Menge pro Zeiteinheit | | | |
| | Zwischenlagerung Art, Ort und Menge | | | |
| | Art der Beseitigung | | | |
| 7.5 | Besonders zu behandelnde Abwässer Art, Menge pro Zeiteinheit | | | |
| | Art und Ort der Behandlung | | | |
| | Verbleib der Rückstände | | | |
| 8 | Verfahren nach anderen Rechtsvorschriften (z.B. Genehmigung, Erlaubnis, Eignungsfeststellung nach Wasser-, Gewerbe-, Immissionsschutzrecht) Art des Verfahrens, Gegenstand, Antragsdatum (Ergänzung zu Nr. 5 des Bauantrags) | Bescheid(e) vom | | durch |
| | | | | Aktenzeichen |
| | | | | |
| 9 | Sonstige Angaben und Hinweise, die zur Beurteilung des Vorhabens notwendig sind | | | |
| Ort, Datum | | Genehmigungsvermerk | | |
| Der / die bauvorlageberechtigte Entwurfsverfasser/in: | | | | |
| Unterschrift | | | | |