

**Bauantrag/
Antrag auf Vorbescheid vom**

Datum (TT.MM.JJJJ)

Aktenzeichen

Betriebsbeschreibung für gewerbliche Anlagen

Bauherr/in: Name		Vorname		Betreiber/in	
Straße			Hausnummer		
PLZ	Ort				

Grundstück: Gemeinde		Ortsteil	Straße		Hausnummer
Gemarkung/en		Flur/en	Flurstück/e		

1	Art des Betriebes oder der Anlage						
	Erzeugnisse						
	Dienstleistungen						
	Rohstoffe, Materialien, Betriebsstoffe, Reststoffe						
	Arbeitsabläufe <input type="checkbox"/> Arbeitsablaufplan ist beigefügt						
	Maschinen, Apparate, Fördereinrichtungen, Betriebsfahrzeuge <input type="checkbox"/> Maschinenaufstellungsplan ist beigefügt						
2	Betriebszeit	an Werktagen			an Sonn- und Feiertagen		
		von Uhr	bis Uhr	Zahl der Schichten	von Uhr	bis Uhr	Zahl der Schichten
3	Gesamtbeschäftigte am Betriebsort	männlich		weiblich		insgesamt	
		über	unter	über	unter		
		18 Jahre		18 Jahre			
		im bestehenden Betrieb					
		davon in der stärksten Schicht nach Durchführung des Vorhabens					
	davon in der stärksten Schicht						

Angaben zu Arbeitsräumen und Sozialeinrichtungen

4	Arbeitsräume			
	Besondere Einwirkung und Gefahren	Art und Ursache	Bezeichnung des Raumes	Schutzvorkehrungen
	Gesundheitlich unzuträgliche Temperaturen, Wärmestrahlung, mech. Schwingungen, elektrostatische Aufladungen, ionisierende Strahlung			
	Gefahrstoffe (auch Gase, Abgase, Nebel oder Stäube, Sicherheitsdatenblätter beifügen)			
	Lärm am Arbeitsplatz			

5	Sozialeinrichtungen
----------	----------------------------

	im bestehenden Betrieb		nach Durchführung des Vorhabens	
Pausenräume	m ²	Plätze	m ²	Plätze
Sanitätsräume	m ²		m ²	
Liegeräume für Frauen	Rauminhalt m ³	Anzahl der Liegen	Rauminhalt m ³	Anzahl der Liegen

Umkleieräume	im bestehenden Betrieb		nach Durchführung des Vorhabens	
	für Männer	für Frauen	für Männer	für Frauen
Grundfläche	m ²	m ²	m ²	m ²
Zahl der Kleiderablagen				

Waschräume	im bestehenden Betrieb	nach Durchführung des Vorhabens
Zahl der Waschbecken		
Zahl der Duschen		

Toilettenräume	im bestehenden Betrieb	nach Durchführung des Vorhabens
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"/>
Raumlufttechnische Anlagen	<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"/>

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.)									

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) Art, Ursache, Dauer und 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		

Betriebsbeschreibung Blatt 4		Bauherr/in		Antrag 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 Bauantrages)	Bescheid/e vom	durch	Aktenzeichen	
9	Sonstige Angaben und Hinweise, die zur Beurteilung des Vorhabens notwendig sind				
Ort, Datum			Genehmigungsvermerk		
Der/Die bauvorlagenberechtigte Entwurfsverfasser/in: Unterschrift					