

Landratsamt Nordsachsen Dr.-Belian-Str. 4 04838 Eilenburg	Dezernat Bau und Umwelt Umweltamt Untere Immissionsschutzbehörde	Bearbeiter: Frau D. Richter Dominique.Richter@lra-nordsachsen.de Tel: 03423 - 7097 4179 Fax: 03421 - 75885 4110
---	--	--

FRAGEBOGEN für Anlagen der 7. BImSchV - Betriebe der Holzbe- und -verarbeitung

Firmenname, Inhaber / Geschäftsführer und Standort der Anlage		Telefon: Fax: E-Mail: Ansprechpartner:.....
1. Standortbeschreibung (Bitte nur ankreuzen, wenn bekannt!) 1.1 Gebietseinstufung <input type="checkbox"/> Industriegebiet <input type="checkbox"/> Gewerbegebiet <input type="checkbox"/> Dorfgebiet <input type="checkbox"/> Mischgebiet <input type="checkbox"/> Allg. Wohngebiet <input type="checkbox"/> Reines Wohngebiet <input type="checkbox"/> Rاندlage / Außenbereich <input type="checkbox"/> urbanes Gebiet <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
1.2 Entfernung zur nächstgelegenen Wohnbebauung bis 20 m <input type="checkbox"/> bis 50 m <input type="checkbox"/> bis 75 m <input type="checkbox"/> bis 100 m <input type="checkbox"/> bis 150 m <input type="checkbox"/> bis 175 m <input type="checkbox"/> bis 200 m <input type="checkbox"/>		
1.3 Bezeichnung der Anlage mit Hersteller, Baujahr und Datum der Inbetriebnahme		
2. Betriebsorganisation (Bitte eintragen, ankreuzen!) 2.1 Arbeitszeit: Mo - Fr .....Uhr bis Uhr Sa .....Uhr bis Uhr So, Feiertags .....Uhr bis Uhr		
2.2 Mitarbeiterzahl vor Ort (fest, inkl. Azubis):		
2.2 Durchschnittliche Maschinenbetriebsstunden pro Tag h		
2.3 An- / Abtransporte: [Anzahl / Tag]		
2.4 Transportmittel: <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> E-Stapler <input type="checkbox"/> Dieselstapler <input type="checkbox"/> Radlader Anzahl: Anzahl: Anzahl: Anzahl: Anzahl:		
3. Holzbe- und -verarbeitungsverfahren (Bitte ankreuzen) Sägen <input type="checkbox"/> Fräsen / Hobeln <input type="checkbox"/> Schleifen <input type="checkbox"/> Bohren <input type="checkbox"/> Lackieren <input type="checkbox"/> Beizen <input type="checkbox"/> Fügen <input type="checkbox"/> Holzkonditionierung <input type="checkbox"/> Tränken / Imprägnieren <input type="checkbox"/> Sonstige		
Produktionsprofil:		
4. Holzbearbeitungstechnik (Bitte Anzahl eintragen!!) Sägemaschinen <input type="checkbox"/> Abrichthobelmaschinen <input type="checkbox"/> Fräsmaschinen <input type="checkbox"/> Schleifmaschinen <input type="checkbox"/> Bohrmaschinen <input type="checkbox"/> Handgeführte Maschinen <input type="checkbox"/> CNC-Technik <input type="checkbox"/> Sonstige		

5. Holzoberflächenbehandlung (Bitte Anzahl eintragen)

Tränkbehälter Lackierwand/-kabine Beizen Manuelle Farbgebung
 Nassabscheider Sonstige

6. Angaben zum Materialeinsatz (Bitte Anteile eintragen)

Buchenholz	.....%	Klarlacke	max. kg/h
Eichenholz	.....%	Farblacke	max. kg/h
Nadelholz	.....%	Beizmittel	max. kg/h
Faserplatten	.....%	Lasuren	max. kg/h
Importholz	.....%	Benzine	max. kg/h
Sonstige	.....%	Reiniger	max. kg/h
		Andere:	..... kg/h

Menge an Holz / holzartigen Materialien, die am Standort verarbeitet wird [m³/a]

Sicherheitsdatenblätter bzw. Beschreibungen vorhanden? Ja Nein

7. Holzoberflächenbehandlungstechnik

Auftragungsverfahren	Anwendung [ja/nein]	Anteil [%]	Abluftreinigungsart:
Hochdruck (normal) spritzen			Trockenabsaugwand
Airless-Spritzen			Papierfilter
Airmix-Spritzen			Nassabscheider
Elektrostatisches Spritzen			Abluftfilter
Tauchen /Tränken			Umluftfilter
Walzen			Kombifilter
Gießen			Zyklon
Pinsel- / Rollauftrag		
Lackierwand / -kabine		
Beizen			
manuelles Behandeln			
Sonstiges (Bitte benennen)			
			Lüfter-Abluftvolumenstrom:
			..... m ³ /h

8. Angabe zur Lagerung der Einsatzstoffgruppen / organischen Lösemittel

Lagerort im Betrieb:

max. Lagermengen im Betrieb: [t] tatsächliche Lagermengen im Betrieb: [t]

9. Abfälle (Bitte eintragen: Abfallschlüsselnummer (ASN), Menge und Entsorger, Anschrift)

Abfälle / ASN	Menge [t]	ASN, Entsorger, Anschrift
Späne		
Altholz, Stückholz		
Plaste		
Metall		
Sonstige:		

10. Angaben zur Heizung / 1. BImSchV-Anlage (Bitte ankreuzen und eintragen)

10.1 Heizungsart: Festbrennstoff, Art: Nennwärmeleistung: kW

Hersteller: Schornsteinhöhe: m Höhe über First: m

10.2 Andere Heizungsart: Gas Öl Nennwärmeleistung: kW

Hersteller:

11. Datum der letzte Abgasmessung durch den Bezirksschornsteinfegermeister an der Feuerungsanlage (Kopie Protokoll beifügen)

12. Angaben zur Holzstaub/-spänelagerung (Bitte ankreuzen)

Silolagerung Bunkerlagerung Sack / -Behälterlagerung Containerlagerung

13. Raumluftechnische und Standortangaben (Bitte ankreuzen bzw. eintragen)

Natürliche Belüftung Raumluftechnische Anlage: m³/h

13.1 Staubabreinigung über: Abluftfilter Umluftfilter Ableithöhe: m
Höhe über First: m

13.2 Brikettieranlage: ja nein , Falls ja: Hersteller:

13.3 Höhe der umliegenden Bebauungen in 50 m Umkreis H = ca. m

14. Dieser Fragebogen trifft für unsere Firma nicht zu, weil:

15. Bemerkungen:

Rechtsverbindliche Unterschrift:(Name, Funktion)

....., den