

Landratsamt Nordsachsen Dr.-Belian-Str. 4 04838 Eilenburg	Dezernat Bau und Umwelt Umweltamt Untere Immissionsschutzbehörde	Bearbeiter: Frau D. Selent Doreen.Selent@lra-nordsachsen.de Tel: 03421 - 758 4154 Fax: 03421 - 758 -854110
---	--	---

## Erfassungsbogen für Tierhaltungsanlagen

Firma: \_\_\_\_\_ Arbeitsstätten-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ Telefon/Fax: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

<b>1. Mitarbeiterzahl</b>	
<b>2. Betriebszeiten</b> Werktags: Sonn- und feiertags:	von _____ Uhr bis _____ Uhr von _____ Uhr bis _____ Uhr
<b>3. Tierart</b>	Schwein <input type="checkbox"/> Rind <input type="checkbox"/> Huhn <input type="checkbox"/> Pute <input type="checkbox"/> Sonstiges .....
<b>4. Art der Tätigkeit</b>	Mast <input type="checkbox"/> Aufzucht <input type="checkbox"/> Eierproduktion <input type="checkbox"/> Milchproduktion <input type="checkbox"/> Sonstiges:.....
<b>5. Tierplatzzahl</b> Derzeitiger Bestand	.....Stück .....Stück
<b>6. Haltungsform</b>	Stall: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anzahl Ställe: _____ Weide/Freiland: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<b>7. Lüftungsanlage</b>	-Zwangslüftung <input type="checkbox"/> -Anzahl der Lüfter: _____ -Lüfter-Typ: _____ -Ablufthöhe:.....m über Grund -Ablufthöhe:.....m über First -Abluftvolumenstrom:.....m <sup>3</sup> /h  -Freie Lüftung <input type="checkbox"/>
<b>8. Weitere technische Anlagen (ausfüllen, wenn vorhanden)</b>	<u>Stallheizung</u> Heizmedium: Diesel Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Typ: _____ Öl Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Typ: _____ Elektrisch Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Typ: _____ Gas Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Typ: _____  Bei Flüssiggas als Heizmedium, Anzahl _____

	der Behälter und jeweiliges Fassungsvermögen (in Tonnen) angeben: ..... t ..... t
	<u>Notstromaggregat</u> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anzahl:
	<u>Kälte- / Kühlungsanlage</u> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anzahl: Eingesetztes Kältemittel:.....
<b>9. Sonstige emissionsrelevante Betriebseinheiten</b>	-Güllelager / Flüssigmist: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anzahl: davon im Stall: außerhalb des Stalls:
	-Festmistlager: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anzahl:
	-Futtersilo: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anzahl: Futtermittelart / -en:
	-Düngerlager: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anzahl:
	-Kadaverbehälter: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anzahl:
	-Sonstiges: ..... .....
<b>10. Abfälle</b>	<b>Abfallart</b> <b>Entsorger/Anschrift</b> Kadaver: Altöl: Sonstiges:
<b>11.</b> Dieser Fragebogen trifft für unsere Firma nicht zu, weil es sich um ein/eine..... ..... handelt.	
<b>12. Bemerkungen</b>	
Rechtsverbindliche Unterschrift:.....(Name, Funktion) ....., den .....	