

Landratsamt Nordsachsen Dr.-Belian-Str. 4 04838 Eilenburg	Dezernat Bau und Umwelt Umweltamt Untere Immissionschutzbehörde	Bearbeiter: Frau J. Lehmann Jana.Lehmann@lra-nordsachsen.de Tel: 03421 - 758 4161 Fax: 03421 - 75885 4110
---	---	--

Datenerfassungsformular für Druck- und Verpackungsbetriebe

Firmenname, Inhaber / Geschäftsführer und Standort der Anlage	Telefon: Fax: E-Mail:
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"/> Randlage / 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 <input type="checkbox"/> 1-Schichtig <input type="checkbox"/> 2-Schichtig <input type="checkbox"/> 3-Schichtig <input type="checkbox"/> Mehrschichtig	
2.2 Mitarbeiterzahl vor Ort (fest, inkl. Azubis):	
2.2 Durchschnittliche Maschinenbetriebsstunden:h/d	
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. Angewendete Druckverfahren (Bitte ankreuzen oder hinzufügen!) <input type="checkbox"/> Buchdruck <input type="checkbox"/> Offsetdruck <input type="checkbox"/> Tiefdruck <input type="checkbox"/> Siebdruck <input type="checkbox"/> Flexodruck <input type="checkbox"/> Tampondruck <input type="checkbox"/> Digitaldruck <input type="checkbox"/> Textildruck <input type="checkbox"/> Flockdruck Andere:	
4. Technischer Fertigungsablauf (Bitte ankreuzen, eintragen oder hinzufügen!) <input type="checkbox"/> DTP <input type="checkbox"/> Filmherstellung <input type="checkbox"/> Proof <input type="checkbox"/> Druckplattenkopie <input type="checkbox"/> Siebherstellung <input type="checkbox"/> Computer-to-Plate (CtP-Anlage) <input type="checkbox"/> Computer-to-Film (CtF-Anlage) <input type="checkbox"/> Computer-to-Press <input type="checkbox"/> Herst. fotopolymerer Druckformen <input type="checkbox"/> Zylinderherstellung (<input type="checkbox"/> Laser / <input type="checkbox"/> Gravur / <input type="checkbox"/> konvent.) Siebreinigung (<input type="checkbox"/> Hochdruck / <input type="checkbox"/> Geschlossene Anlage)	

8. Weitere Betriebsangaben (Bitte ankreuzen bzw. eintragen)

8.1 Heizungsart: Festbrennstoff Gas Öl Kombination, Art:
Nennwärmeleistung: kW

Hersteller: Schornsteinhöhe: m Höhe über First: m

8.1 Andere Heizungsart: Nennwärmeleistung: kW

8.2 Trafostation: ja nein Errichtungsjahr / Trafoanzahl:/.....

8.2 Werden Kältemittel eingesetzt: ja nein Falls ja: Art: Menge: [t/a]

9. Datum der letzte Abgasmessung durch den Bezirksschornsteyfegermeister an der Feuerungsanlage (Kopie des Protokolls beifügen!)

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

Rechtsverbindliche Unterschrift:

....., den