

Landratsamt Nordsachsen Dr.-Belian-Str. 4 04838 Eilenburg	Dezernat Bau und Umwelt Umweltamt Untere Immissionsschutzbehörde	Bearbeiter: Herr Peter Mann Peter.Mann@lra-nordsachsen.de Tel: 03421 - 758 4193 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:.....
<b>1. Standortbeschreibung / Umfeld (Bitte nur ankreuzen, wenn bekannt!)</b>  <b>1.1 Gebietseinstufung</b> <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 Sonstige: .....  <b>1.2 Entfernung zur nächstgelegenen Wohnbebauung</b> 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"/>	
<b>2. Betriebsorganisation (Bitte eintragen, ankreuzen!)</b>  <b>2.1 Arbeitszeit:</b> Mo - Fr ..... Uhr bis ..... Uhr Sa ..... Uhr bis ..... Uhr So, Feiertags ..... Uhr bis ..... Uhr  <b>2.2 Mitarbeiterzahl vor Ort (fest, inkl. Azubis):</b> .....  <b>2.2 Durchschnittliche Maschinenbetriebsstunden pro Tag</b> ..... h  <b>2.3 An- / Abtransporte:</b> ..... [Anzahl / Tag]  <b>2.4 Transportmittel:</b> <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: .....	
<b>3. Holzbe- und -verarbeitungsverfahren (Bitte ankreuzen)</b>  <input type="checkbox"/> Sägen <input type="checkbox"/> Beizen <input type="checkbox"/> Schleifen <input type="checkbox"/> Bohren <input type="checkbox"/> Holzconditionierung <input type="checkbox"/> Fräsen/Hobeln <input type="checkbox"/> Fügen <input type="checkbox"/> Lackieren <input type="checkbox"/> Tränken/Imprägnieren Sonstige: .....  <b>Produktionsprofil:</b> .....	
<b>4. Holzbearbeitungstechnik (Bitte Anzahl eintragen!!)</b>  <input type="checkbox"/> Sägemaschinen <input type="checkbox"/> Fräsmaschinen <input type="checkbox"/> Schleifmaschinen <input type="checkbox"/> Abrichthobelmaschinen <input type="checkbox"/> Bohrmaschinen <input type="checkbox"/> CNC-Technik <input type="checkbox"/> Handgeführte Maschinen Sonstige: .....	

**5. Holzoberflächenbehandlung (Bitte Anzahl eintragen)**

- Tränkbehälter       Lackierwand/-kabine       Manuelle Farbgebung       Beizen  
 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 Papierfilter Nassabscheider Abluftfilter Umluftfilter Kombifilter Zyklon ..... .....
Airless-Spritzen			
Airmix-Spritzen			
Elektrostatisches Spritzen			
Tauchen /Tränken			
Walzen			
Gießen			
Pinsel- / Rollauftrag			
Lackierwand / -kabine			
Beizen			
manuelles Behandeln			
Sonstiges (Bitte benennen)			<b>Lüfter-Abluftvolumenstrom:</b> ..... m³/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: ..... m<sup>3</sup>/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 .....