

<b>An das Bezirksamt Ortsamt</b>  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Bauprüfabteilung / Bauprüfung	<div style="text-align: center;"> <h2 style="margin: 0;">BETRIEBSBESCHREIBUNG für Arbeitsstätten</h2> </div> <p style="margin-top: 10px;">Anlage zum Antrag vom _____</p> <p style="margin-top: 20px;"><input type="checkbox"/> ggf. erläuternde Anlagen beigefügt</p>									
Bauherrin / Bauherr / Antragstellerin / Antragsteller _____ Baugrundstück (Straße, Hausnr.) _____										
1 Art der gewerblichen oder sonstigen Tätigkeit										
2 Vorgesehene Betriebszeit										
3 Betriebliche Ausgangsstoffe und Fertigprodukte										
4 Arbeitsablauf										
5 Maschinen, Apparate, ortsfeste Fördereinrichtungen										
6 Lagerung feuer-, explosions- oder gesundheits- / wasser-gefährdender Stoffe; Menge, Art, Ort, Schutzvorkehrungen										
7 Voraussichtliche Zahl der Beschäftigten	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">männlich</td> <td style="text-align: center;">weiblich</td> <td style="text-align: center;">insgesamt</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">18 Jahre</td> <td style="text-align: center;">18 Jahre</td> <td style="text-align: center;">18 Jahre</td> </tr> </table>	männlich	weiblich	insgesamt	<input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter	<input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter	<input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter	18 Jahre	18 Jahre	18 Jahre
männlich	weiblich	insgesamt								
<input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter	<input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter	<input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter								
18 Jahre	18 Jahre	18 Jahre								
8 davon in der stärksten Schicht	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">männlich</td> <td style="text-align: center;">weiblich</td> <td style="text-align: center;">insgesamt</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">18 Jahre</td> <td style="text-align: center;">18 Jahre</td> <td style="text-align: center;">18 Jahre</td> </tr> </table>	männlich	weiblich	insgesamt	<input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter	<input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter	<input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter	18 Jahre	18 Jahre	18 Jahre
männlich	weiblich	insgesamt								
<input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter	<input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter	<input type="checkbox"/> über <input type="checkbox"/> unter								
18 Jahre	18 Jahre	18 Jahre								

9	Pausenräume	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/> Plätze
10	Besondere Pausenräume für Jugendliche	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/> Plätze
11	Liegeräume für Frauen	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/> Zahl der Liegen
12	Umkleieräume	für Frauen <input type="text"/> m <sup>2</sup> für Männer <input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/> Plätze <input type="text"/> Plätze
13	Waschräume	für Frauen <input type="text"/> Zahl der Waschplätze für Männer <input type="text"/> Zahl der Waschplätze	<input type="text"/> Zahl der Duschen <input type="text"/> Zahl der Duschen
14	Toilettenräume	für Frauen <input type="text"/> Zahl der WC-Sitze für Männer <input type="text"/> Zahl der WC-Sitze	<input type="text"/> Zahl der Urinale oder lfd. Meter Rinne
15	Arbeitsräume – besondere Maßnahmen hinsichtlich	Bezeichnung des Raumes / des Arbeitsplatzes – Beschreibung der vorgesehenen Maßnahmen	
15.1	Beleuchtung	<input type="checkbox"/> natürliche Beleuchtung (mind. 1/10 der durchsichtigen Fensterfläche)	<input type="checkbox"/> künstliche Beleuchtung Erläuterung nach ASR
15.2	Lüftung	<input type="checkbox"/> natürliche Lüftung	<input type="checkbox"/> mechanische Lüftung Erläuterung nach ASR
15.3	Raumtemperatur am Arbeitsplatz		
15.4	Gase, Dämpfe, Nebel oder Stäube am Arbeitsplatz		
15.5	Lärm-Beurteilungspegel am Arbeitsplatz		
15.6	sonstige unzutragliche Einwirkungen		
16	Überwachungsbedürftige Anlagen (z. B. Dampfkessel, Druckbehälter, Aufzüge usw.)		

17 Emission	<input type="checkbox"/> Rauch <input type="checkbox"/> Ruß <input type="checkbox"/> Aerosole <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Staub <input type="checkbox"/> Dämpfe <input type="checkbox"/> sonstige
18 Bezeichnung der Stoffe	
19 Lage der Emissionsöffnungen, Grundriss, Höhenangaben	
20 Maßnahmen zur Begrenzung der Emission	Volumenstrom <input type="text"/> m <sup>3</sup> / Std. Massenstrom <input type="text"/> kg / Std. Massenstrom <input type="text"/> mg / Std. Massenkonzentration <input type="text"/> mg / m <sup>3</sup>
21 Nach außen wirkende Geräusche	Emissionsquelle _____ Dauer _____ Häufigkeit _____ <input type="checkbox"/> Tageszeit _____ <input type="checkbox"/> Nachtzeit (20.00 – 7.00 Uhr)
22 Wesentliche Betriebsgeräusche	
23 Lage der Geräuschquelle – Austrittsöffnungen, ggf. Größen- und Richtungsangaben	
24 Maßnahmen zur Emissionsbegrenzung – Erläuterungen zur Wirksamkeit (bewertetes Dämmmaß)	
25 betriebliche Abfallstoffe – genaue Bezeichnung –	<input type="checkbox"/> fest <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> sonstige
26 durchschnittliche Abfallmenge pro Zeiteinheit	

27 Zwischenlagerung und Verbleib der Abfälle	
28 besondere betriebliche Abwässer, Art und Behandlung sowie Verbleib der Rückstände	
<p>Als Entwurfsverfasserin / Entwurfsverfasser</p> <p>Name _____</p> <p>Straße _____</p> <p>Telefon _____</p> <p style="text-align: right;">_____ Datum Unterschrift</p>	
<p>Als Bauherrin / Bauherr</p> <p>Name _____</p> <p>Straße _____</p> <p>Telefon _____</p> <p style="text-align: right;">_____ Datum Unterschrift</p>	
<p><b>Prüfvermerk der Behörde</b></p>	