

Aktenzeichen Bauaufsichtsbehörde

<b>Betriebsbeschreibung</b>			
- bei Gebäuden, Räumen und sonstigen baulichen Anlagen für gewerbliche Betriebe erforderlich <sup>1</sup> -			
Bauherrin/Bauherr		Entwurfsverfasser/in oder Fachingenieur/in	
(Name, Vorname, Anschrift, Telefon)		(Name, Vorname, Beruf, Anschrift, Telefon)	
1.1 Art des Betriebs oder der Anlage (z.B. Schreinerei/Spedition/Kranbahn)			
1.2 Erzeugnisse oder Dienstleistungen; Art und Umfang			
1.3 Einsatzstoffe, Brennstoffe, Neben- produkte, Abfälle (bei gefährlichen Stoffen auch Lagermenge)			
1.4 Arbeitsabläufe <input type="checkbox"/> Arbeitsablaufplan ist beigelegt			
1.5 Maschinen, Apparate, Förder- einrichtungen, Fahrzeuge <input type="checkbox"/> Maschinenaufstellungsplan ist beigelegt			
Betriebszeiten: von ..... Uhr; Zahl der Schichten: .....			
..... von ..... Uhr; Zahl der Schichten: .....			
2 Arbeitsräume; besondere Einwirkungen u. Gefahren			Schutzvorkehrungen
2.1 Gefährliche Stoffe (Gase, Dämpfe, Stäube, Sonstiges, z.B. brennbare Flüssigkeiten)			
2.2 Lärm am Arbeitsplatz Beurteilungspegel in dB (A)			
2.3 Sonstige Gesundheits- u. Unfall- gefahren (z.B. Schwingungen, Wärmestrahlen, ionisierende und nicht ionisierende Strahlen)			
3.1 Sichtverbindung (Klarglas) nach außen in folgenden Räumen <sup>2</sup>			
3.2 Mechanische Lüftung (m <sup>3</sup> /h bzw. Luftwechsel/h); Lage der Abluftöffnungen			
3.3 Sicherheitsbeleuchtung			
3.4 Raumtemperaturen			
3.5 Art der Tore			

<sup>1</sup> In Einzelfällen und bei größeren Vorhaben können weitere oder andere Angaben zum Vorhaben erforderlich sein.

<sup>2</sup> Ggf. Raum-Nr. entsprechend den Bauzeichnungen

	im bestehenden Betrieb		nach Durchführung des Vorhabens	
	Männer	Frauen	Männer	Frauen
4 Zahl der Beschäftigten	_____	_____	_____	_____
5.1 Umkleideräume Kleiderablagen	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
5.2 Waschbecken Duschen	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____
5.3 Toiletten Bedürfnisstände	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____
5.4 Pausenräume	_____ m <sup>2</sup> _____ Plätze		_____ m <sup>2</sup> _____ Plätze	
5.5 Sanitätsraum	_____ m <sup>2</sup>		_____ m <sup>2</sup>	
5.6 Liegeräume	Zahl der Liegen _____		Zahl der Liegen _____	
6 Umweltschutz				
6.1 Luftverunreinigende Emissionen wie Stoffe, Rauch, Staub, Gase, Gerüche u ä. Lage und Höhe der Abluftöffnungen Minderungsmaßnahmen				
6.2 Geräuschemissionen (Ursache, Dauer) Lage der Geräuschquellen Minderungsmaßnahmen <input type="checkbox"/> Schallgutachten ist beigefügt (s. Nr. 4.2 TA-Lärm)				
6.3 Abfälle / Abwasser (Art, Menge pro Zeiteinheit) Art der Zwischenlagerung Behandlung/Beseitigung				
7 Genehmigungen, Erlaubnisse oder Bewilligungen nach anderen Rechtsbereichen	vorliegend		Beantragt	
8 Weitere zur Beurteilung notwendige Angaben oder Hinweise				

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift Bauherr/in

Unterschrift Entwurfsverfasser/in oder Fachingenieur/in