

Antrag zur Indirekteinleitung

betrieblicher Abwässer in die öffentliche Kanalisation gemäß
 IEV (Indirekteinleiterverordnung) 1998 i. d. g. F.
KFZ, TANKSTELLEN u. KFZ-WASCHANLAGEN

Antragsteller:

..... Tel.
 FAX:
 Email:

Betriebsstandort:

Gst. Nr.: KG: KG Nr:
 Branche
 Abwasserrelevante Tätigkeit *(1):

Betriebsangaben:

Anzahl d. Waschplätze gesamt:
 Anzahl d. Bürstenwaschanlagen:
 Anzahl d. Hallenwaschplätze
 Anzahl d. Freiwashplätze
 Betriebstage pro Jahr
 Wasserbezug öffentlich m³/Tag m³/Jahr
 Wasserbezug Eigenversorgung m³/Tag m³/Jahr

Angaben zur Einleitung:

Ort der Einleitung in die öffentl. Kanalisation Lageplan (Skizze) vorhanden ja / nein
 Kanalart Trennkanalisation Mischkanalisation
 Zeitpunkt der Einleitung seit bis

Angaben zum Abwasser:

Herkunftsbereich des Abwassers gemäß § 4 AAEV
 Teilstrombereich *(2) Herkunftsbereich *(3)
 m³/Tag m³/Jahr
 m³/Tag m³/Jahr
 m³/Tag m³/Jahr

Maßgebliche Abwasserinhaltsstoffe *(4) - gemäß Pkt. 8, Anlage C der IEV vorhanden? ja / nein

Welche?.....
 Typenblätter (Sicherheitsdatenblätter) der im Betrieb verwendeten Wasch- und Reinigungsmittel bzw. Chemikalien,
 welche in das Abwasser gelangen können
 Anzahl:

Niederschlagswasser welches in die Mischkanalisation eingeleitet werden soll.

Fläche m², Oberflächenbeschaffenheit Tätigkeiten

Vorreinigungsmaßnahmen

Abscheideanlagen für Leichtflüssigkeiten (Öl- Benzinabscheider) nach ÖNORM - EN 858-1 und -2
 vorhanden / geplant
 Type/Fabr. Durchflussleistung.....l/s Baujahr
 Typenblatt vorhanden ja / nein
 Wartungsvertrag vorhanden ja / nein

Abwasserverband Völkermarkt – Jaunfeld

Abwasserbeschaffenheit

ph-Wert	Temperatur	°C	Absetzbare Stoffe	mg/l
CSB	mg/l	g/Tag		
Chlor gesamt	mg/l	g/Tag		
AOX	mg/l	g/Tag		
Lipophile Stoffe	mg/l	g/Tag		

Beantragte Konsense

ph-Wert		
Temperatur	°C	
Absetzbare Stoffe	mg/l	g/Tag
BSB	mg/l	g/Tag
CSB	mg/l	g/Tag
N Ges	mg/l	g/Tag
P Ges	mg/l	g/Tag
Chlor gesamt	mg/l	g/Tag
AOX	mg/l	g/Tag
lipophile Stoffe	mg/l	g/Tag
.....	mg/l	g/Tag
.....	mg/l	g/Tag
.....	mg/l	g/Tag

Name und Anschrift Antragsteller

.....
.....
.....
.....
.....

Datum / Unterschrift

Name und Anschrift Grundstückseigentümer
(wenn nicht Antragsteller)

.....
.....
.....
.....
.....

Datum / Unterschrift

Erläuterungen

- 1) Tätigkeiten anführen, bei denen betriebliche Abwässer anfallen z.B. Reinigen von Geschirr, Reinigung sonstiges, usw.
- 2) Teilstrombereich – Bezeichnung Küche, Waschküche...
- 3) Herkunftsbereich – Abwasser aus Großküchen, Abwasser aus Wäschereinigung...
- 4) Hexachlorcyclohexan, Tetrachlorkohlenstoff, DDT, Pentachlorphenol, Aldrin, Dieldrin, Endrin, Isodrin, Hexachlorbenzol, Hexachlorbutadien, , Chloroform, Dichlorethan, Trichlorethen, Tetrachlorethen, Trichlorbenzol (alle Isomere)