

Kontakt:
 Innsbrucker Kommunalbetriebe AG
 Geschäftsbereich Abwasserservices
 Abteilung Kanal
 Roßbaugasse 2
 6020 Innsbruck

Stammdatenblatt für Indirekteinleiter

Meldung gemäß § 32b WRG 1959

Beilage zum Antrag auf Abschluss bzw. Änderung eines Abwasservertrages

| | |
|---------------------|-----------------|
| Stammdatenblatt Nr. | Eingangsvermerk |
|---------------------|-----------------|

1. Allgemeine Angaben

Betriebsstandort

| | | | |
|--|--|--|--|
| Name bzw. Firmenwortlaut | | | |
| Firmenbuchnummer | | | |
| Adresse | | | |
| Telefonnummer und E-Mail | | | |
| Ansprechpartner und Telefon | | | |
| Vertretungsbefugter (z. B. handelsrechtliche/r Geschäftsführer/-in) | | | |

Eigentümer des Standortgrundstücks (falls nicht ident mit Betreiber)

| | | | |
|------------------------------|--|--|--|
| Name bzw. Firmenwortlaut | | | |
| Firmenbuchnummer | | | |
| Adresse | | | |
| Grundstück und Katastralgem. | | | |
| Telefonnummer und E-Mail | | | |

2. Abwassersituation

| | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----|
| Ist die Einleitung der Abwässer in die öffentliche Kanalisation wasserrechtlich bewilligt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Bescheidzahl: | |
| Branche bzw. Art des Betriebes | | | | |
| Anzahl der Mitarbeiter/-innen | | | | |
| Betriebszeiten | von | bis | Betriebstage pro Jahr | |
| Schichtbetrieb | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Anzahl der Schichten | |
| Saisonsbetrieb | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | von | bis |
| Eigene Küche vorhanden | <input type="checkbox"/> Ja | | <input type="checkbox"/> Nein | |

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Trennung Niederschlagswasser und Abwasser im Betriebsgelände | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Trennung von betrieblichem und häuslichem Abwasser im Betriebsgelände | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Übersichtsplan der Kanalisation vorhanden | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ort der Einleitung in die öffentliche Kanalisation | Straße | |
| | Katastralgemeinde | |
| | KG-Nr./Parz. Nr. | |
| | Sammler/Schacht | |

3. Wasserversorgung

Menge und Art des Wasserbezuges

| | | |
|------------------------------------|--------------------------|---------------------|
| öffentliche Wasserversorgung | [m ³ /d] | [m ³ /a] |
| nicht öffentliche Wasserversorgung | Art der Wasserversorgung | |
| | [m ³ /d] | [m ³ /a] |

| | | | | |
|-------------------------|---|--|---------------------|-------|
| Dauer der Einleitung | <input type="checkbox"/> unbefristet | <input type="checkbox"/> befristet | Beginn: | Ende: |
| Art des Abwasseranfalls | <input type="checkbox"/> kontinuierlich | <input type="checkbox"/> diskontinuierlich | Ausgleichsmaßnahme: | |

4. Angaben über mehr als nur geringfügig verschmutzte Niederschlagswässer

| Flächenbezeichnung | Fläche [m ²] | Oberflächenbeschaffenheit | Abfl.-Beiw. ψ^1 | auf dieser Fläche durchgeführte Tätigkeiten |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Summe [m ²] | | | | |

| | | | |
|--------------------------------------|-------------------|-----------|---------------------|
| Abfließende Wassermenge ² | [m ²] | × 0,035 = | [m ³ /d] |
|--------------------------------------|-------------------|-----------|---------------------|

1) Abflussbeiwerte siehe Informationsblatt Punkt 3 im Infoblatt zum Abschluss bzw. Abänderung eines Abwasservertrages
2) Niederschlagsereignis der Jährlichkeit 1 und der Dauer von 24 Stunden gemäß Indirekteinleiterverordnung, BGBl. Nr. II 1998/222 - IEV (für Innsbruck: 35 l/m²d)

5. Teilströme

| | | |
|--|---------------------|---------------------|
| Maximale Abwassermenge (ohne Niederschlagswasser) | [m ³ /d] | [m ³ /a] |
|--|---------------------|---------------------|

Aufteilung der Abwassermenge auf die unten angeführten Teilströme

| Herkunftsbereich des Abwassers gemäß § 4 AAEV, bei einer Abwassermischung – jeder Herkunftsbereich gemäß § 4 AAEV dem der Teilstrom unterliegt ³ | Teilstrom | Teilstrombezeichnung | Herkunftsbereich gemäß § 4 AAEV | Spitzenabfluss [m ³ /d] |
|---|-----------|----------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |

Abwasserrelevante Tätigkeit im jeweiligen Teilstrom

| Teilstrom | Tätigkeit |
|-----------|-----------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

Eingesetzte abwasserrelevante Stoffe und Produktionsmittel

eine Kopie der jeweils ersten Seite des Sicherheitsdatenblattes ist beizulegen!

| Teilstrom | Stoffe und Produktionsmittel |
|-----------|------------------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

Beschreibung der Probenahmestellen der einzelnen Teilströme

| Teilstrom | Beschreibung der Probenahmestelle |
|-----------|-----------------------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

Maßgebliche *nicht gefährliche* Abwasserinhaltsstoffe oder -parameter⁴

| Teilstrom | maßgebliche, nicht gefährliche Abwasserinhaltsstoffe oder -parameter |
|-----------|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

Maßgebliche *gefährliche* Abwasserinhaltsstoffe oder -parameter

| | Stoffliste | Ja | Nein | Teilstrom |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| Werden die angeführten gefährlichen Stoffe im Betrieb eingesetzt, hergestellt oder können diese im Abwasser vorhanden sein? Diese Stoffe sind unabhängig von der analytischen Erfassung durch die Summenparameter AOX und POX gesondert anzugeben. | Hexachlorcyclohexan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Tetrachlorkohlenstoff | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | DDT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Pentachlorphenol | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Aldrin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Dieldrin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Endrin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Isodrin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Hexachlorbenzol | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Hexachlorbutadien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Chloroform | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 1,2-Dichlorethan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Trichlorethan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Tetrachlorethan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Trichlorbenzol (alle Isomere) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

3) Auch Niederschlagswässer, die einer gesonderten Vorreinigung bedürfen und in die Kanalisation eingeleitet werden, sind anzuführen

4) Die gefährlichen Abwasserinhaltsstoffe sind in der Anlage B IEV angeführt (zu beachten ist Anlage C Z. 8 IEV)

Maßnahme zur Verminderung oder Vermeidung von maßgeblichen Abwasserinhaltsstoffen

Vorgesehene innerbetriebliche Maßnahmen nach dem Stand der Technik zur Vermeidung oder Verminderung der Einleitung von maßgeblichen Abwasserinhaltsstoffen (z.B.: geschlossene Kreislaufführung, Sauerstoffbleiche statt Chlorbleiche, gesonderte Abwasserentsorgung, usw.), gegebenenfalls in Verbindung mit den vorgesehenen Maßnahmen zur Entsorgung von Abfällen:

| Teilstrom | Maßnahmen |
|-----------|-----------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

Vorgesehene bzw. vorhandene Abwasserreinigungsmaßnahme⁵

| Teilstrom | Art der Abwasserreinigungsmaßnahme |
|-----------|------------------------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

| | | |
|---|--|--|
| Wie erfolgt die Entsorgung der technisch zurückgehaltenen Stoffe? | <input type="checkbox"/> konzessioniertes Entsorgungsunternehmen | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| Wie oft erfolgt die Entsorgung der technisch zurückgehaltenen Stoffe? lt. Auslegung Abscheider | <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich |
| Wurden bisher laufende Überwachungen bestimmter Abwasserinhaltsstoffe oder -parameter durchgeführt? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| Falls „Ja“ welche Abwasserinhaltsstoffe oder -parameter wurden laufend überwacht? | | |

6. Tagesfrachten der maßgeblichen gefährlichen Abwasserinhaltsstoffe

| | | zul. Konzentration [mg/l] × Abwassermenge/Tag [m ³ /d] = Tagesfracht [g/d] | | |
|-----------|----------------------|---|--|------------------------|
| Teilstrom | Abwasserinhaltsstoff | zul. Konzentration gem. AEV ⁶ [mg/l] | max. Abwassermenge des Teilstromes [m ³ /d] | max. Tagesfracht [g/d] |
| 1 | | [mg/l] | [m ³ /d] | [g/d] |
| 2 | | [mg/l] | [m ³ /d] | [g/d] |
| 3 | | [mg/l] | [m ³ /d] | [g/d] |
| 4 | | [mg/l] | [m ³ /d] | [g/d] |

⁵) Angabe von Art, Hersteller, Typenbezeichnung und Nenngröße; Beilegen der technischen Unterlagen

⁶) zulässige Konzentration gemäß der entsprechenden anwendbaren Abwasseremissionsverordnung (AEV)

7. Schwellenwertberechnung

| | | g/d × 50 = Schwellenwert ≥ Tagesfracht Pkt. 6 => erfüllt ja/nein | | | | | |
|-----------|-------------------------------|--|------------------------------|---|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Teilstrom | Abwasserinhaltsstoff (Pkt. 5) | zul. Tagesfracht [g/d] ⁷ | Erhöhungsfaktor ⁸ | Schwellenwert für max. zul. Tagesfracht | max. Tagesfracht (Pkt. 5) [g/d] | Bedingung eingehalten | |
| | | | | | | Ja | Nein |
| 1 | | | 50 | | ≥ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | 50 | | ≥ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | 50 | | ≥ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | 50 | | ≥ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Angaben zur Überwachungshäufigkeit (im zweijährigen Berichtszeitraum)

| Teilstrom | Fremdüberwachung | Eigenüberwachung |
|-----------|------------------|------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

9. Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Kanalbenützer (Indirekteinleiter)

Ort, Datum

Unterschrift Grundeigentümer

7) zulässige Tagesfracht für einen maßgeblichen gefährlichen Abwasserinhaltsstoff gemäß Anlage B der IEV

8) Erhöhungsfaktor für die Abwasserreinigungsanlage Innsbruck gemäß § 3 Z 2 lit a IEV