

Anlage 3 / Blatt 1	Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen
Betriebsbeschreibung - bei Gebäuden, Räumen und sonstigen baulichen Anlagen für gewerbliche Betriebe erforderlich ¹ -	Aktenzeichen Bauaufsichtsbehörde
Bauherrin/Bauherr (Name, Vorname, Anschrift, Telefon) Budau Familien KG Mackenrodter Weg 5-9 55743 Idar-Oberstein 06781/9430	Entwurfsverfasser/in oder Fachingenieur/in (Name, Vorname, Anschrift, Beruf, Telefon) Peter Ballat Architekt Hauptstrasse 9 55758 Mittelreidenbach Architekt 06784/981023
1.1 Art des Betriebes oder der Anlage (z.B. Schreinerei/Spedition/Kranbahn)	Kinderarztpraxis
1.2 Erzeugnisse oder Dienstleistungen; Art und Umfang	Arztpraxis für die Versorgung von Kindern bis 18 Jahren. Versorgung und Behandlung bei Krankheit
1.3 Einsatzstoffe, Brennstoffe, Nebenprodukte, Abfälle (bei gefährlichen Stoffen auch Lagermenge)	Keine
1.4 Arbeitsabläufe <input type="checkbox"/> Arbeitsablaufplan ist beigelegt	
1.5 Maschinen, Apparate, Förderanlagen, Fahrzeuge <input type="checkbox"/> Maschinenaufstellungsplan ist beigelegt	
Betriebszeiten: Montag bis Freitag von 7.00 bis 18.00 Uhr; Zahl der Schichten: 1 _____ von _____ bis _____ Uhr; Zahl der Schichten: _____	

2	Arbeitsräume; besondere Einwirkungen und Gefahren	Bezeichnung der Räume ²	Art, Ursache, Ausmaß	Schutzvorkehrungen
2.1	Gefährliche Stoffe (Gase, Dämpfe, Stäube, Sonstiges, z. B. brennbare Flüssigkeiten)		Keine	
2.2	Lärm am Arbeitsplatz Beurteilungspegel in dB (A)		Keine	
2.3	Sonstige Gesundheits- u. Unfallgefahren (z.B. Schwingungen, Wärmestrahlen, ionisierende und nicht ionisierende Strahlen)		Keine	
3.1	Sichtverbindung (Klarglas) nach außen in folgenden Räumen ²	Labor Lichtausschnitt in Tür		
3.2	Mechanische Lüftung (m ³ /h bzw. Luftwechsel/h); Lage der Abluftöffnungen	Innenliegende WC,s ca. 60 cbm/h Putzraum eigene Lüftung ca. 60 cbm/h		
3.3	Sicherheitsbeleuchtung			
3.4	Raumtemperaturen	24°		
3.5	Art der Tore			

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

² Ggf. Raum-Nr. entsprechend der Bauzeichnungen

Anlage 3 / Blatt 2		Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen			
		im bestehenden Betrieb		nach Durchführung des Vorhabens	
		Männer	Frauen	Männer	Frauen
4	Zahl der Beschäftigten		5		5
5.1	Umkleideräume Kleiderablagen				
5.2	Waschbecken Duschen		2		2
5.3	Toiletten Bedürfnisstände		2		2
5.4	Pausenräume	17,63 m ²	6 Plätze	17,63 m ²	6 Plätze
5.5	Sanitätsräume	m ²		m ²	
5.6	Liegeräume	Zahl der Liegen		Zahl der Liegen	
6	Umweltschutz				
6.1	Luftverunreinigende Emmissionen wie Stoffe, Rauch, Staub, Gase, Gerüche u.ä. Lage und Höhe der Abluftöffnung 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	Bei Rückfragen bitte um Rücksparach mit Dr. Ibi Ghanayem und Frau Tanja Dummer 0171/4975121 zur Zeit in Gemeinschaftspraxis Pehlke in I-O Götttschied			
Ort und Datum: Idar-Oberstein 07.11.2022		Ort und Datum Mittelreidenbach 07.11.2022			
Unterschrift Bauherrin/Bauherr		Unterschrift Entwurfsverfasser/in oder Fachingenieur/in			