

Betriebsbeschreibung- bei Gebäuden, Räumen und sonstigen baulichen Anlagen für gewerbliche Betriebe erforderlich ¹ -

Aktenzeichen Bauaufsichtsbehörde

Bauherrin/Bauherr

Entwurfsverfasser/in oder Fachingenieur/in

(Name, Vorname, Anschrift, Telefon)

(Name, Vorname, Beruf, Anschrift, Telefon)

1.1 Art des Betriebes oder der Anlage
(z.B. Schreinerei/Spedition/Kranbahn)Einzelhandel, ~~Lotto~~, Glücksspiel
Tabakwaren, Schreibbedarf, Glückwunschkarte1.2 Erzeugnisse oder Dienstleistungen;
Art und Umfang

Eintrittskarten,

1.3 Einsatzstoffe, Brennstoffe, Neben-
produkte, Abfälle (bei gefährlichen
Stoffen auch Lagermenge)

—

1.4 Arbeitsabläufe

 Arbeitsablaufplan ist beigelegt

—

1.5 Maschinen, Apparate, Förder-
einrichtungen, Fahrzeuge Maschinenaufstellungsplan ist
beigelegt

—

Betriebszeiten:

von

7

bis

20

Uhr;

Zahl der Schichten:

von

—

bis

—

Uhr;

Zahl der Schichten:

2 Arbeitsräume; besondere
Einwirkungen u. GefahrenBezeichnung der
Räume ²

Art, Ursache, Ausmaß

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,
Warmestrahlen, ionisierende und
nicht ionisierende Strahlen)

—

3.1 Sichtverbindung (Klarglas) nach
außen in folgenden Räumen ²

nein

3.2 Mechanische Lüftung
(m³/h bzw. Luftwechsel/h);
Lage der Abluftöffnungen

ja ?

3.3 Sicherheitsbeleuchtung

ja

3.4 Raumtemperaturen

über Heizung REWE

3.5 Art der Tore

Kerns

¹ In Einzelfällen und bei größeren Vorhaben können weitere oder andere Angaben zum Vorhaben erforderlich sein.² Ggf. Raum-Nr. entsprechend den Bauzeichnungen

Blatt 2

Zutreffendes bitte ankreuzen X bzw. ausfüllen

	im bestehenden Betrieb		nach Durchführung des Vorhabens	
	Männer	Frauen	Männer	Frauen
4 Zahl der Beschäftigten	1	10	1	10
5.1 Umkleieräume Kleiderablagen	<hr/>			
5.2 Waschbecken Duschen	1 gemeinsam <hr/>			
5.3 Toiletten Bedürfnisstände	1 gemeinsam			
5.4 Pausenräume	<hr/> m ² Plätze		m ² Plätze	
5.5 Sanitätsraum	2 m ²		m ²	
5.6 Liegeräume	Zahl der Liegen <hr/>		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 Ja		beantragt	
8 Weitere zur Beurteilung notwendige Angaben oder Hinweise	<hr/>			
J.O. 30.4.2020 Ort und Datum		Ort und Datum		
Unterschrift Bauherr/in		Unterschrift Entwurfsverfasser/in oder Fachingenieur/in		