

Blatt 1

Zutreffendes bitte ankreuzen X bzw. ausfüllen

Betriebsbeschreibung - bei Gebäuden, Räumen und sonstigen baulichen Anlagen für gewerbliche Betriebe erforderlich ¹ -		Aktenzeichen Bauaufsichtsbehörde	
Bauherrin/Bauherr Bekir Altinli Schuh & Schlüsseldienst Vollmersbachstr. 63 55743 Idar-Oberstein 06781-458161 Mobil:015259097990 (Name, Vorname, Anschrift, Telefon)		Entwurfsverfasser/in oder Fachingenieur/in (Name, Vorname, Beruf, Anschrift, Telefon)	
1.1 Art des Betriebes oder der Anlage (z.B. Schreinerei/Spedition/Kranbahn)	Schuh und Schlüsseldienst, Passfoto, Uhrenservice, Gravuren		
1.2 Erzeugnisse oder Dienstleistungen; Art und Umfang	kleine Reparaturarbeiten		
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 09.00 bis 19.00 Uhr; Zahl der Schichten: 1 von bis Uhr; Zahl der Schichten:			
2 Arbeitsräume; besondere Einwirkungen u. Gefahren	Bezeichnung 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, Wärmestrahlen, ionisierende und nicht ionisierende Strahlen)			
3.1 Sichtverbindung (Klarglas) nach außen in folgenden Räumen ²	In den mall, in den eingang bereich		
3.2 Mechanische Lüftung (m³/h bzw. Luftwechsel/h); Lage der Abluftöffnungen			
3.3 Sicherheitsbeleuchtung	Im gebäude vorhanden		
3.4 Raumtemperaturen	21 grad		
3.5 Art der Tore	Rolltor		

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		1			
5.1 Umkleideräume Kleiderablagen						
5.2 Waschbecken Duschen						
5.3 Toiletten Bedürfnisstände						
5.4 Pausenräume	m ²	Platze	m ²	Platze		
5.5 Sanitätsraum	m ²		m ²			
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 ☐ 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						
Idar-Oberstein den 11.03.2020 Ort und Datum						
 Unterschrift Bauherr/in						
			Ort und Datum			
			Unterschrift Entwurfsverfasser/in oder Fachingenieur/in			