

|                            |
|----------------------------|
| An die Bauaufsichtsbehörde |
| Über die Gemeinde          |

|   |
|---|
| Eingangsvermerk der Gemeinde            |
| Eingangsvermerk der Bauaufsichtsbehörde |
| Aktenzeichen                            |

# Betriebsbeschreibung für gewerblich genutzte Gebäude / bauliche Anlagen gemäß § 2 Abs. 1 Nr. 4 BauVorIVO

## 1. Bezeichnung der Baumaßnahme

|  |
|--|
| Baumaßnahme  |
| <input type="checkbox"/> Errichtung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Nutzungsänderung <input type="checkbox"/> Erweiterung |
| bei Nutzungsänderung<br>bisherige Nutzung  |
| beabsichtigte Nutzung  |

## 2. Bauherrin / Bauherr

|   |         |            |                              |                          |
|---|---------|------------|------------------------------|--------------------------|
| (Wenn zutreffend) Bezeichnung Unternehmen (bei Gesellschaften bzw. juristischen Personen ist dann im Folgenden der Empfangsbevollmächtigte anzugeben) |         |            |                              |                          |
| Name Bauherr/in (Bei juristischen Personen: Empfangsbevollmächtigte/r)  |         |            |                              |                          |
| Titel   | Vorname |            | Nachname                     |                          |
| Straße  |         | Hausnummer | Telefon (freiwillige Angabe) | Fax (freiwillige Angabe) |
| Postleitzahl  | Ort     |            | E-Mail (freiwillige Angabe)  |                          |

## 3. Betreiberin / Betreiber

|   |         |            |                              |                          |
|---|---------|------------|------------------------------|--------------------------|
| (Wenn zutreffend) Bezeichnung Unternehmen (bei Gesellschaften bzw. juristischen Personen ist dann im Folgenden der Empfangsbevollmächtigte anzugeben) |         |            |                              |                          |
| Name Bauherr/in (Bei juristischen Personen: Empfangsbevollmächtigte/r)  |         |            |                              |                          |
| Titel   | Vorname |            | Nachname                     |                          |
| Straße  |         | Hausnummer | Telefon (freiwillige Angabe) | Fax (freiwillige Angabe) |
| Postleitzahl  | Ort     |            | E-Mail (freiwillige Angabe)  |                          |

|   |  |
|---|--|
| <b>4. Erzeugnisse / Produkte</b>  |  |
| Dienstleistung  |  |
| Rohstoffe, Materialien, Betriebsstoffe, Reststoffe, Waren   |  |
| Arbeitsabläufe<br><input type="checkbox"/> Arbeitsablaufplan ist beigefügt  |  |
| Maschinen, Apparate, Fördereinrichtungen, Betriebsfahrzeuge<br><input type="checkbox"/> Maschinenaufstellungsplan ist beigefügt |  |

|                        |              |     |                    |                         |     |                    |
|------------------------|--------------|-----|--------------------|-------------------------|-----|--------------------|
| <b>5. Betriebszeit</b> | an Werktagen |     |                    | an Sonn- und Feiertagen |     |                    |
|                        | von          | bis | Zahl der Schichten | von                     | bis | Zahl der Schichten |
|                        |              |     |                    |                         |     |                    |

|  |               |                |               |                |           |
|--|---------------|----------------|---------------|----------------|-----------|
| <b>6. Gesamtbeschäftigte am Betriebsort</b><br><br>im bestehenden Betrieb<br>davon in der stärksten Schicht<br>nach Durchführung des Vorhabens<br>davon in der stärksten Schicht | männliche     |                | weibliche     |                | insgesamt |
|  | über 18 Jahre | unter 18 Jahre | über 18 Jahre | unter 18 Jahre |           |
|  |               |                |               |                |           |
|  |               |                |               |                |           |
|  |               |                |               |                |           |

**Angaben zu Arbeitsräumen und Sozialeinrichtungen**

|   |                 |                        |                    |
|---|-----------------|------------------------|--------------------|
| <b>7. Arbeitsräume</b><br>Besondere Einwirkungen und Gefahren<br><br>Gesundheitlich unzutragliche Temperaturen, Wärmestrahlung, mech. Schwingungen, elektrostatische Aufladungen, ionisierende Strahlung<br><br>Gefahrstoffe (auch Gase, Abgase, Nebel oder Stäube, Sicherheitsdatenblätter beifügen)<br><br>Lärm am Arbeitsplatz | Art und Ursache | Bezeichnung des Raumes | Schutzvorkehrungen |
|   |                 |                        |                    |
|   |                 |                        |                    |
|   |                 |                        |                    |

|                               |                              |                   |                                 |                   |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------|---------------------------------|-------------------|
| <b>8. Sozialeinrichtungen</b> | im bestehenden Betrieb       |                   | nach Durchführung des Vorhabens |                   |
|                               | m <sup>2</sup>               | Plätze            | m <sup>2</sup>                  | Plätze            |
| Pausenräume                   |                              |                   |                                 |                   |
| Sanitätsräume                 | m <sup>2</sup>               |                   | m <sup>2</sup>                  |                   |
| Liegeräume für Frauen         | Rauminhalt (m <sup>3</sup> ) | Anzahl der Liegen | Rauminhalt (m <sup>3</sup> )    | Anzahl der Liegen |
| <b>Umkleideräume</b>          | für Männer                   | für Frauen        | für Männer                      | für Frauen        |
| Grundfläche                   | m <sup>2</sup>               | m <sup>2</sup>    | m <sup>2</sup>                  | m <sup>2</sup>    |
| Zahl der Kleiderablagen       |                              |                   |                                 |                   |
| <b>Waschräume</b>             |                              |                   |                                 |                   |
| Zahl der Waschbecken          |                              |                   |                                 |                   |
| Zahl der Duschen              |                              |                   |                                 |                   |
| <b>Toilettenräume</b>         |                              |                   |                                 |                   |
| Zahl der Toiletten            |                              |                   |                                 |                   |
| Zahl der Urinale              |                              |                   |                                 |                   |

**9. Zusätzliche Angaben zu Arbeitsräumen und Sozialeinrichtungen**

**9.1 Lüftung**  Lüftungstechnische Beschreibung ist beigelegt

Räume mit

freier Lüftung

raumlufttechnischer Anlage

sonstigen Lüftungsmaßnahmen

**9.2 Raumtemperatur**

Räume mit besonderer Raumtemperatur

| Raum | Nr(n.). / Bezeichnung | Temperatur (°C) |
|------|-----------------------|-----------------|
|      |                       |                 |
|      |                       |                 |

**9.3 Rutschhemmende Fußböden in folgenden Räumen**

Raumbenennung  
Art des Bodenbelages

| Raum | Nr(n.). / Bezeichnung | Art des Fußbodens |
|------|-----------------------|-------------------|
|      |                       |                   |
|      |                       |                   |

**9.4 Sicherheitsbeleuchtung in folgenden Räumen**

Raumbenennung  
(Bereiche) für die eine Sicherheitsbeleuchtung vorgesehen ist.

| Raum / Bereich |
|----------------|
|                |
|                |

**10. Immissionsschutz**

**10.1 Luftverunreinigung**

(z. B. durch Rauch, Ruß, Staub, Gase, Aerosole, Dämpfe, Geruchsstoffe)

**Art der Verunreinigung**

**Lage der Emissionsöffnungen**  
(Grundriss- und Höhenangaben)

**Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Luftverunreinigungen**

**10.2 Geräusche**

(z. B. durch Anlagen, Tätigkeiten, Fahrzeugverkehr auf dem Grundstück)

**Ursache, Dauer, Häufigkeit**

| Tageszeit<br>von - bis | Nachtzeit (22.00 - 6.00)<br>von - bis |
|------------------------|---------------------------------------|
|                        |                                       |

**Lage der Geräuschquellen**  
Austrittsöffnungen, ggf. Richtungsangaben)

**Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Geräusche**

**10.3 Erschütterungen, mechanische Schwingungen**

| Art, Ursache, Dauer und Häufigkeit  | Tageszeit<br>von - bis | Nachtzeit (22.00 - 6.00)<br>von - bis |
|---|------------------------|---------------------------------------|
|   |                        |                                       |
| <b>Lage der Erschütterungs- oder Schwingungsquellen</b>                       |                        |                                       |
| <b>Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Erschütterungen oder Schwingungen</b> |                        |                                       |

**10.4 Abfallstoffe**

|  |  |
|--|--|
| Art, Menge pro Zeiteinheit             |  |
| Zwischenlagerung<br>Art, Ort und Menge |  |
| Art der Beseitigung                    |  |

**10.5 Besonders zu behandelnde Abwässer**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Art, Menge pro Zeiteinheit |  |
| Art, Ort der Behandlung    |  |
| Verbleib der Rückstände    |  |

**11. Verfahren nach anderen Rechtsvorschriften**

(z. B. Genehmigung, Erlaubnis, Eignungsfeststellung nach Wasser-, Gewerbe-, Immissionsschutzrecht)

**Art des Verfahrens, Gegenstand, Antragsdatum**

(Ergänzung zu Nr. 5 des Bauantrags)

| Bescheid(e) vom | durch | Aktenzeichen |
|-----------------|-------|--------------|
|                 |       |              |

**12. Sonstige Angaben und Hinweise, die zur Beurteilung des Vorhabens notwendig sind**

Zu Punkt Nr. / den Punkten Nrn.,  ist eine gesonderte Beschreibung beigefügt.

|  |                     |
|--|---------------------|
| Datum, Unterschrift der Entwurfsverfasserin/des Entwurfsverfassers | Genehmigungsvermerk |
|  |                     |