

|   |                                       |  |                    |
|---|---------------------------------------|--|--------------------|
| <b>Betriebsbeschreibung</b>   |                                       | Aktenzeichen Bauaufsichtsbehörde           |                    |
| - bei Gebäuden, Räumen und sonstigen baulichen Anlagen für gewerbliche Betriebe erforderlich <sup>1</sup> -                             |                                       |  |                    |
| Bauherrin/Bauherr   |                                       | Entwurfsverfasser/in oder Fachingenieur/in |                    |
| (Name, Vorname, Anschrift, Telefon)   |                                       | (Name, Vorname, Beruf, Anschrift, Telefon) |                    |
| 1.1 Art des Betriebs oder der Anlage<br>(z.B. Schreinerei/Spedition/Kranbahn)   |                                       |  |                    |
| 1.2 Erzeugnisse oder Dienstleistungen;<br>Art und Umfang  |                                       |  |                    |
| 1.3 Einsatzstoffe, Brennstoffe, Neben-<br>produkte, Abfälle (bei gefährlichen<br>Stoffen auch Lagermenge)                               |                                       |  |                    |
| 1.4 Arbeitsabläufe<br><input type="checkbox"/> Arbeitsablaufplan ist beigelegt  |                                       |  |                    |
| 1.5 Maschinen, Apparate, Förder-<br>einrichtungen, Fahrzeuge<br><input type="checkbox"/> Maschinenaufstellungsplan ist<br>beigelegt     |                                       |  |                    |
| Betriebszeiten: ..... von ..... bis ..... Uhr; Zahl der Schichten: .....  |                                       |  |                    |
| ..... von ..... bis ..... Uhr; Zahl der Schichten: .....  |                                       |  |                    |
| 2 Arbeitsräume; besondere<br>Einwirkungen u. Gefahren   | Bezeichnung der<br>Räume <sup>2</sup> | Art, Ursache, Ausmaß                       | Schutzvorkehrungen |
| 2.1 Gefährliche Stoffe<br>(Gase, Dämpfe, Stäube, Sonstiges,<br>z.B. brennbare Flüssigkeiten)  |                                       |  |                    |
| 2.2 Lärm am Arbeitsplatz<br>Beurteilungspegel in dB (A)   |                                       |  |                    |
| 2.3 Sonstige Gesundheits- u. Unfall-<br>gefahren (z.B. Schwingungen,<br>Wärmestrahlen, ionisierende und<br>nicht ionisierende Strahlen) |                                       |  |                    |
| 3.1 Sichtverbindung (Klarglas) nach<br>außen in folgenden Räumen <sup>2</sup>   |                                       |  |                    |
| 3.2 Mechanische Lüftung<br>(m <sup>3</sup> /h bzw. Luftwechsel/h);<br>Lage der Abluftöffnungen  |                                       |  |                    |
| 3.3 Sicherheitsbeleuchtung  |                                       |  |                    |
| 3.4 Raumtemperaturen  |                                       |  |                    |
| 3.5 Art der Tore  |                                       |  |                    |

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

<sup>2</sup> Ggf. Raum-Nr. entsprechend den Bauzeichnungen

|   | im bestehenden Betrieb |   | nach Durchführung des Vorhabens |                |
|---|------------------------|---|---------------------------------|----------------|
|   | Männer                 | Frauen  | Männer                          | Frauen         |
| 4 Zahl der Beschäftigten  | _____                  | _____   | _____                           | _____          |
| 5.1 Umkleieräume<br>Kleiderablagen  | _____<br>_____         | _____<br>_____  | _____<br>_____                  | _____<br>_____ |
| 5.2 Waschbecken<br>Duschen  | _____<br>_____         | _____<br>_____  | _____<br>_____                  | _____<br>_____ |
| 5.3 Toiletten<br>Bedürfnisstände  | _____<br>_____         | _____<br>_____  | _____<br>_____                  | _____<br>_____ |
| 5.4 Pausenräume   | _____ m <sup>2</sup>   | _____ Plätze  | _____ m <sup>2</sup>            | _____ Plätze   |
| 5.5 Sanitätsraum  | _____ m <sup>2</sup>   |   | _____ m <sup>2</sup>            |                |
| 5.6 Liegeräume  | Zahl der Liegen _____  |   | Zahl der Liegen _____           |                |
| 6 Umweltschutz  |                        |   |                                 |                |
| 6.1 Luftverunreinigende Emissionen wie Stoffe, Rauch, Staub, Gase, Gerüche u ä.<br>Lage und Höhe der Abluftöffnungen<br>Minderungsmaßnahmen                               |                        |   |                                 |                |
| 6.2 Geräuschemissionen (Ursache, Dauer)<br>Lage der Geräuschquellen<br>Minderungsmaßnahmen<br><input type="checkbox"/> Schallgutachten ist beigelegt (s. Nr. 4.2 TA-Lärm) |                        |   |                                 |                |
| 6.3 Abfälle / Abwasser (Art, Menge pro Zeiteinheit)<br>Art der Zwischenlagerung<br>Behandlung/Beseitigung   |                        |   |                                 |                |
| 7 Genehmigungen, Erlaubnisse oder Bewilligungen nach anderen Rechtsbereichen  | vorliegend             |   | Beantragt                       |                |
| 8 Weitere zur Beurteilung notwendige Angaben oder Hinweise  |                        |   |                                 |                |
| Ort und Datum:  |                        | Ort und Datum:  |                                 |                |
| Unterschrift Bauherr/in   |                        | Unterschrift Entwurfsverfasser/in oder Fachingenieur/in |                                 |                |