



Betriebsbeschreibung

- zur **Gewerbemeldung**
- zum **Bauantrag / Antrag auf Vorbescheid vom _____**
gem. § 9 Bauvorlagenverordnung (BauVorIVO)

Bauherrin / Bauherr		Betreiberin / Betreiber
Name, Vorname, Firma	Telefon	Name, Vorname, Firma
	E-Mail	
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer, Keller, OG, DG etc.
PLZ, Wohnort		PLZ, Betriebsort
Gemarkung / Flur-Nr.		
bauvorlageberechtigte(r) Entwurfsverfasser(in) (Name, Anschrift)		
Fachplaner(in) (Name, Anschrift)		

*** Bitte beachten Sie die Hinweise auf dem Beiblatt.
Erläuterungen bitte ggf. auf einem Extrablatt.**

1. Art des Betriebes oder der Anlage (Bezeichnung der gewerblichen Tätigkeit, Handel, Handwerk, Industrie, Gewerbe, etc.)		Prüfvermerk (auszufüllen von der zuständigen Gemeinde)				
Gaststätte nach § 2 Gaststättengesetz (insb. Alkoholausschank)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Dienstleistungen						
Waren (Mengen, Verwendung u. Lagerung)	<input type="checkbox"/> Auflistung ist beigelegt.					
Erzeugnisse * (Mengen, Verwendung u. Lagerung)	<input type="checkbox"/> Auflistung ist beigelegt.					
Gefahrenstoffe (chemische Zusammensetzung, R-Sätze)	<input type="checkbox"/> Auflistung ist beigelegt.					
wassergefährdende Stoffe *	<input type="checkbox"/> Auflistung ist beigelegt.					
2. Betriebszeit / Produktionszeiten	an Werktagen			an Sonn- und Feiertagen		
	von	bis	Zahl der Schichten	von	bis	Zahl der Schichten

3. Anzahl Gesamtbeschäftigte am Betriebsort im bestehenden Betrieb - davon in der stärksten Schicht mit Durchführung des Vorhabens: - davon in der stärksten Schicht:	männlich	weiblich	insgesamt	
4. Kraftfahrzeugverkehr *	<input type="checkbox"/> Auflistung ist beigelegt.			
5. Sozialeinrichtungen	im bestehenden Betrieb		nach Durchführung des Vorhabens	
Pausenräume	m ²	Plätze	m ²	Plätze
Sanitätsräume	m ²		m ²	
Liegeräume für Frauen	Raum- inhalt (m ³)	Anzahl der Liegen	Raum- inhalt (m ³)	Anzahl der Liegen
Umkleieräume	für Männer	für Frauen	für Männer	für Frauen
Grundfläche	m ²	m ²	m ²	m ²
Zahl der Kleiderablagen				
Waschräume				
Zahl der Waschbecken				
Zahl der Duschen				
Toilettenräume				
Zahl der Toiletten				
Zahl der Urinale		X		X

Kein Produzierendes Gewerbe, Handwerk oder Industrieunternehmen? Dann bitte weiter zu 7.

6. NUR für Produzierendes Gewerbe, Handwerk und Industrie auszufüllen	
Arbeits- / Betriebsabläufe / Produktionsprozesse *	<input type="checkbox"/> Arbeitsablaufplan ist beigelegt.
Maschinenaufstellungsplan *	<input type="checkbox"/> Maschinenaufstellungsplan ist beigelegt.
Maschinendaten *	<input type="checkbox"/> Maschinendatenblätter sind beigelegt.
Maschinenlaufzeiten *	<input type="checkbox"/> Auflistung ist beigelegt.
Arbeitsräume *	(s. Arbeitsstättenverordnung, Arbeitsstättenrichtlinien)
• Lüftung *	<input type="checkbox"/> Auflistung ist beigelegt.
• Besondere Einwirkungen und Gefahren *	<input type="checkbox"/> Auflistung ist beigelegt.

• Gefahrstoffe *	<input type="checkbox"/> Sicherheitsdatenblatt/-blätter ist/sind beigelegt.		
• Lärm am Arbeitsplatz			
• Sonstige Gesundheits- und Unfallgefahren *	<input type="checkbox"/> Auflistung ist beigelegt.		
• Beleuchtung *	<input type="checkbox"/> Auflistung ist beigelegt.		
• Sicherheitsbeleuchtung *	<input type="checkbox"/> Ausführungsplan ist beigelegt.		
• Raumtemperaturen (vgl. ASR 6/1.3)			
<u>Immissionsschutz:</u>			
• Luftverunreinigung *	<input type="checkbox"/> Übersichtsplan ist beigelegt.		
• Geräusche *	<input type="checkbox"/> Übersichtsplan ist beigelegt.	Tageszeit (06:00 - 22:00) von - bis	Nachtzeit (22:00 - 06:00) von - bis
• Erschütterungen, mechanische Schwingungen *	<input type="checkbox"/> Übersichtsplan ist beigelegt.	Tageszeit (06:00 - 22:00) von - bis	Nachtzeit (22:00 - 06:00) von - bis
• Umgang mit ionisierenden Strahlen (Art des Umgangs, Lagerung)			
• Wassergefährdende Stoffe *			
• Abfallstoffe / Reststoffe *	<input type="checkbox"/> Übersichtsplan ist beigelegt.		
• Ableitung des Abwassers und besonders zu behandelnde Abwässer *			
Darstellung des Einwirkungsbereiches des Vorhabens (F-, B-Plan, schutzwürdige Nutzungen im Einwirkungsbereich, §§ 34, 35 Baugesetzbuch)	<input type="checkbox"/> Lageplan mit Umgebung des Vorhabens ist beigelegt.		
Zu beachtende Festsetzungen zum Immissionsschutz im Sinne von § 9 BauGB (z. B. flächenbezogener Schallpegel, oder Schallschutzwand)	B-Plan/Festsetzungs-Nr.		

Verfahren nach anderen Rechtsvorschriften (z. B. Genehmigung, Erlaubnis, Eignungsfeststellung nach Wasser-, Gewerbe-, Immissionsschutzrecht)				
Art und Gegenstand des Verfahrens, Antragsdatum beantragt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bescheid(e) vom	durch (Behörde)	Aktenzeichen	
7. Sonstige Angaben und Hinweise, die zur Beurteilung des Vorhabens notwendig sind z. B. Brandschutzkonzept gemäß Ind.BauR Abschnitt 6 und 7				

Hinweis:

Mir ist bekannt, dass nur der in der Betriebsbeschreibung dargestellte Nutzungsumfang und die Nutzungsart Gegenstand und Inhalt des Prüfverfahrens sind und dies zur verpflichtenden Beantragung einer Baugenehmigung führen kann. Ebenso ist mir bewusst, dass eine Ausweitung bzw. Änderung der betrieblichen Tätigkeit der Gemeinde Rednitzhembach unverzüglich mitzuteilen ist und unter Umständen ein erneutes Prüfverfahren erforderlich macht.