

**Hinweise:**

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen.  
 Reicht der auf dem Vordruck vorgesehene Raum für die erforderlichen Angaben nicht aus, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt und legen Sie dieses dem Formblatt bei. Beim handschriftlichen Ausfüllen bitte in Blockschrift ausfüllen.

**Betriebsbeschreibung**

- zusätzliche Baubeschreibung für die Einrichtung, Änderung oder Nutzungsänderung gewerblicher Anlagen -

zum Bauantrag

zur Vorlage in der Genehmigungsfreistellung

vom 

|       |
|-------|
| Datum |
|       |

**1 Betrieb**

|  |  |
|--|--|
| Art des Betriebes oder der Anlage                  |  |
| Erzeugnisse  |  |
| Rohstoffe, Materialien, Betriebsstoffe, Reststoffe |  |
| Arbeitsabläufe                                     | <input type="checkbox"/> Arbeitsablaufplan ist beigefügt         |
| Maschinen, Apparate, Fördereinrichtungen           | <input type="checkbox"/> Maschinenaufstellungsplan ist beigefügt |

**2 Betriebszeit**

|                         | Uhrzeit von | Uhrzeit bis | Zahl der Schichten |
|-------------------------|-------------|-------------|--------------------|
| an Werktagen            |             |             |                    |
| an Sonn- und Feiertagen |             |             |                    |

**3 Zahl der Beschäftigten**

|                          | im bestehenden Betrieb | davon in der stärksten Schicht | nach Durchführung des Vorhabens | davon in der stärksten Schicht |
|--------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| männlich, unter 18 Jahre |                        |                                |                                 |                                |
| männlich, über 18 Jahre  |                        |                                |                                 |                                |
| weiblich, unter 18 Jahre |                        |                                |                                 |                                |
| weiblich, über 18 Jahre  |                        |                                |                                 |                                |
| <b>Insgesamt</b>         |                        |                                |                                 |                                |

#### 4 Arbeitsräume

| Besondere Einwirkungen und Gefahren   | Bezeichnung des Raumes | Art und Ursache | Schutzvorkehrungen |
|---|------------------------|-----------------|--------------------|
| Gesundheitlich unzutragliche Temperaturen, Wärmestrahlung   |                        |                 |                    |
| Gase, Dämpfe, Nebel oder Stäube   |                        |                 |                    |
| Gefährliche Stoffe (z. B. feuer- oder explosionsgefährliche, giftige, ätzende Stoffe)   |                        |                 |                    |
| Lärm  |                        |                 |                    |
| Sonstige Gesundheits- und Unfallgefahren (z. B. mechanische Schwingungen, elektrostatische Aufladung, ionisierende Strahlung) |                        |                 |                    |

#### 5 Sozialräume

|                              |                        | im bestehenden Betrieb | nach Umsetzung des Vorhabens |                   |                   |
|------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>Pausenräume</b>           | Fläche                 | m <sup>2</sup>         | m <sup>2</sup>               |                   |                   |
|                              | Anzahl Plätze          |                        |                              |                   |                   |
| <b>Sanitätsräume</b>         | Fläche                 | m <sup>2</sup>         | m <sup>2</sup>               |                   |                   |
| <b>Liegeräume für Frauen</b> | Rauminhalt             | m <sup>3</sup>         | m <sup>3</sup>               |                   |                   |
|                              | Anzahl Liegen          |                        |                              |                   |                   |
|                              |                        | <b>für Männer</b>      | <b>für Frauen</b>            | <b>für Männer</b> | <b>für Frauen</b> |
| <b>Umkleideräume</b>         | Grundfläche            | m <sup>2</sup>         | m <sup>2</sup>               | m <sup>2</sup>    | m <sup>2</sup>    |
|                              | Anzahl Kleiderablagen  |                        |                              |                   |                   |
| <b>Waschräume</b>            | Anzahl Waschbecken     |                        |                              |                   |                   |
|                              | Anzahl Duschen         |                        |                              |                   |                   |
| <b>Toilettenräume</b>        | Anzahl Toiletten       |                        |                              |                   |                   |
|                              | Anzahl Bedürfnisstände |                        |                              |                   |                   |

**6 Immissionsschutz**

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

|   |  |
|---|--|
| Art der Verunreinigung                                    |  |
| Lage der Emmissionsöffnungen (Grundriß und Höhenangaben)  |  |
| Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Luftverunreinigungen |  |

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

|  |  |
|--|--|
| Ursache, Dauer, Häufigkeit   |  |
| Tageszeit von - bis  |  |
| Nachtzeit von - bis (22:00 - 06:00 Uhr)                              |  |
| Lage der Geräuschquellen (Austrittsöffnungen, ggf. Richtungsangaben) |  |
| Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Geräusche                       |  |

**c) Erschütterungen, mechanische Schwingungen**

|  |  |
|--|--|
| Ursache, Dauer, Häufigkeit   |  |
| Tageszeit von - bis  |  |
| Nachtzeit von - bis (22:00 - 06:00 Uhr)                                |  |
| Lage der Erschütterungs- oder Schwingungsquelle                        |  |
| Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Erschütterungen oder Schwingungen |  |

**d) Abfallstoffe**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Art, Menge pro Zeiteinheit         |  |
| Zwischenlagerung - Art, Ort, Menge |  |
| Art der Beseitigung                |  |

**e) Besonders zu behandelnde Abwässer**

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

**7 Immissionsschutz - Verfahren nach anderen Rechtsvorschriften**

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

Art des Verfahrens, Gegenstand, Antragsdatum

Bescheid(e) vom, durch, Aktenzeichen

**8 Sonstige Angaben und Hinweise, die zur Beurteilung des Vorhabens notwendig sind****9 Unterschriften**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Fachplaner  
(zusätzlich Name, Vorname in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Entwurfsverfasser  
(zusätzlich Name, Vorname in Druckbuchstaben)