

| Betriebsbeschreibung | | Aktenzeichen Bauaufsichtsbehörde | |
|---|---------------------------------------|--|--------------------|
| - bei Gebäuden, Räumen und sonstigen baulichen Anlagen für gewerbliche Betriebe erforderlich ¹ - | | | |
| Bauherrin/Bauherr (Name, Vorname, Anschrift, Telefon) | | Entwurfsverfasser/in oder Fachingenieur/in (Name, Vorname, Beruf, Anschrift, Telefon) | |
| 1.1 Art des Betriebs oder der Anlage (z.B. Schreinerei/Spedition/Kranbahn) | | | |
| 1.2 Erzeugnisse oder Dienstleistungen; Art und Umfang | | | |
| 1.3 Einsatzstoffe, Brennstoffe, Neben- produkte, Abfälle (bei gefährlichen Stoffen auch Lagermenge) | | | |
| 1.4 Arbeitsabläufe <input type="checkbox"/> Arbeitsablaufplan ist beigefügt | | | |
| 1.5 Maschinen, Apparate, Förder- einrichtungen, Fahrzeuge <input type="checkbox"/> Maschinenaufstellungsplan ist beigefügt | | | |
| Betriebszeiten: von bis Uhr; Zahl der Schichten: | | | |
| 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 | | | |
| 3.2 Mechanische Lüftung (m ³ /h bzw. Luftwechsel/h); Lage der Abluftöffnungen | | | |
| 3.3 Sicherheitsbeleuchtung | | | |
| 3.4 Raumtemperaturen | | | |
| 3.5 Art der Tore | | | |

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

² Ggf. Raum-Nr. entsprechend den Bauzeichnungen

| | im bestehenden Betrieb | | nach Durchführung des Vorhabens | |
|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|----------------|
| | Männer | Frauen | Männer | Frauen |
| 4 Zahl der Beschäftigten | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 5.1 Umkleieräume Kleiderablagen | _____ _____ | _____ _____ | _____ _____ | _____ _____ |
| 5.2 Waschbecken Duschen | _____ _____ | _____ _____ | _____ _____ | _____ _____ |
| 5.3 Toiletten Bedürfnisstände | _____ _____ | _____ _____ | _____ _____ | _____ _____ |
| 5.4 Pausenräume | _____ m ² _____ Plätze | | _____ m ² _____ Plätze | |
| 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 <input type="checkbox"/> Schallgutachten ist beigelegt (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 | | | | |
| Ort und Datum: | | Ort und Datum: | | |
| Unterschrift Bauherr/in | | Unterschrift Entwurfsverfasser/in oder Fachingenieur/in | | |