



Kontrollrapport Transport- und Motorfahrzeuggewerbe AR

1. FIRMA Voranmeldung/Avis: ja nein

Adresse/Standort:

Telefon: Verantwortliche/r:

2. ENTWÄSSERUNG

- a Motoren-/Chassisreinigung SF MA STB MAK(S) AVA Totschacht1 Weitere2
b Werkstatt (Bodenreinigung) SF MA STB MAK(S) AVA Totschacht1 Weitere2
c Karosserie SF MA STB MAK(S) AVA Totschacht1 Weitere2
d Grobwäsche (Baufirmen) Absetzgrube/SF MA MAK(S) Weitere2
e Tankstelle keine gemäss separatem Rapport

1 letzte Entleerung am Belege/ VeVA-Begleitscheine vorhanden? ja nein
VeVA-Betriebsnummer

- 2
 Spaltanlage mit Neutralisation
 (MA, MAK, MAKs) in Kombination mit selbstemulgierenden Reinigungsmitteln, SER
 Mitbenutzung einer externen Anlage:(Name, Standort)

3. WARTUNG / BETRIEB der Anlagen:

Bemerkungen

Table with 3 columns: Component (e.g., Schlammfänger SS/SF, Absetzgrube), Status (i.O., nicht i.O.), and Remarks. Includes items like Ölabscheider MA, Stapelbecken STB, and Spaltanlage AVA1.

1Spaltmitteltyp: Stufe Dosierung: Chargen/Std.zähler:(Stück/Std)

4. LAGER für wassergefährdende Flüssigkeiten:

- Allgemeiner Zustand: i.O. nicht i.O.
Rückhalt:

in Wannen / in abflusslosem Aufstellungsraum

Wassergefährdende Flüssigkeiten: Totale Lagerkapazität = Liter

5. ABSTELLPLÄTZE für Unfallfahrzeuge, Schrottautos, Fahrzeuge mit Tropfverlusten (nicht betriebssichere Fahrzeuge): dichter Belag, Schlammsammler, Mineralölabscheider, Schmutzwasserkanalisation i.O. nicht i.O.

keine Fahrzeuge mit tatsächlichen / möglichen Flüssigkeitsverlusten resp. nur betriebssichere Fahrzeuge (MFK-geprüft) auf gewachsenem Boden / Kiesplatz / Versickerung / Entwässerung über die Schulter / den Meteorwasseranschluss

6. ABWASSERPROBE / ANALYSE

Probenahmeort: Auslauf Spaltanlage (AVA) Kontrollschacht Auslauf MA / MAK / MAKs

Aussehen Geruch Leitfähigkeit (µS/cm)

Kohlenwasserstoffe (KW-index) mg/l (Grenzwert = 20 mg KW/l, Toleranz = 25 mg KW/l)

pH-Wert (Grenzwert pH-Wert: 6.5 – 9.0)

Bemerkungen Betrieb:

.....
.....
.....

Bemerkungen Kontrolleur:

Vorschriften aller Bereiche erfüllt Ja Nein

Umgehend zu behebende Mängel:

.....
.....

Nachkontrolle/Beurteilung durch AfU notwendig? Ja* Nein

***zwingend** bei KW-Wert > 25 mg/l; pH << 6.5, pH >> 9.0, grobe Mängel oder Unklarheiten:

.....
.....
.....

Unterschrift Fachfirma: Datum: Unterschrift:

Betriebsverantwortlicher: Datum: Unterschrift:

Verteiler: Amt für Umwelt Betrieb **Beilage/n:**