

Gewerbliche Baubeschreibung

Aktenzeichen:

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

1. Antragsteller/Bauherr

Name	Vorname	Telefon (mit Vorwahl)
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	

2. Vorhaben

Genaue Bezeichnung des Vorhabens

3. Baugrundstück

Gemarkung	Flur-Nr.
Gemeinde	Straße, Hausnummer
Verwaltungsgemeinschaft	Gemeindeteil

4. Gesamtbeschäftigte am Betriebsort

im bestehenden Betrieb	
nach Durchführung des Vorhabens	

5. Art des Betriebes oder Anlage

Kurze Betriebsbeschreibung	
Erzeugnisse	
Dienstleistung	
zu verarbeitende Rohstoffe, Materialien, Betriebsstoffe, Reststoffe, Waren	
Lagerung der Rohstoffe und Erzeugnisse soweit explosions- oder gesundheitsgefährdend	
Maschinen, Apparate, Fördereinrichtungen, Betriebsfahrzeuge	Art der Maschinen Laufzeit/Tag

Datenblätter liegen bei
Maschinenaufstellungsplan ist beigelegt

6. Dauer der gewerblichen Tätigkeit:

Betriebszeit / Öffnungszeit	an Werktagen	an Sonn- und Feiertagen
	von bis	von bis

7. Rohwarenanlieferung:

<u>Womit:</u>	<u>max. Anzahl/Tag:</u>	<u>Uhrzeit der Anlieferung:</u>
LKW > 7,5 t		
LKW < 7,5 t		
Kleintransporter		
PKW		
etc.		

8. Fertigwarenauslieferung:

<u>Womit:</u>	<u>max. Anzahl/Tag:</u>	<u>Uhrzeit der Anlieferung:</u>
LKW > 7,5 t		
LKW < 7,5 t		
Kleintransporter		
PKW		
etc.		

9. Be- und Entladetätigkeiten:

<u>Wie:</u>	<u>Laufzeit/Tag:</u>	
per Hand : ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Art und Anzahl des/der Stapler:		Anzahl
	Gas	
	Diesel	
fahrzeugeigene Ladebordwand	ja nein	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Anzahl der Paletten	max. _____	

10. An- und Abfahrtswege:

kurze Beschreibung

--

11. Zusätzliche Angaben bei Gaststätten und Beherbergungsbetrieben:

Nettogastraumfläche	m ²	Anmerkung:
Sitzplätze in den Gasträumen	Anzahl	Anmerkung:
Sitzplätze im Freien	Anzahl	Anmerkung:
<u>Beschreibung Toilettenanlagen:</u>		
Damen Sitzaborte	Anzahl	Anmerkung:
Herren Sitzaborte	Anzahl	Anmerkung:
Herren Urinale	Anzahl	Anmerkung:
Personaltoiletten (unmittelbar erreichbar ohne Durchquerung des Gastraumes)	Anzahl	Anmerkung:
Behinderten gerechte Toiletten	Anzahl	Anmerkung:

12. Supermärkte/Läden

Nettoverkaufsfläche

Beschreibung evtl.
Nebennutzungen (z. B. Stehimbiss,.....)

--

13. Lärmintensive Tätigkeiten im Betrieb:

Aufzählungen (Art der Tätigkeit)

Zeiträume/Tag (von.....bis)

--	--

14/1. Mechanische Be- und Entlüftung von Räumlichkeiten:

wenn ja, welche und wohin
(z. B. über First--- wie hoch)

--

14/2 Stellplätze

für gewerbliche Tätigkeit	Anzahl	davon für Besucher

Der zeichnerischer Nachweis der Kfz-Stellplätze ist beigefügt;
die Zuordnung zu den Nutzungseinheiten ist in den Bauvorlagen dargestellt.

15. Kundenfahrverkehrsaufkommen/Tag:

16. Angestelltenfahrverkehrsaufkommen/Tag:

17. Nicht betriebszugehörige Wohnnutzung im Umfeld des Bauantrages:

<p>ja nein</p>	<p>wenn ja, wo: (z. B. Angabe der FL.Nr.)</p>
---------------------------	---

18. Sonstiges: (soweit baurechtlich oder immissionsschutzfachlich relevant im Hinblick auf Lärm, Luftverunreinigungen, Erschütterungen etc., z. B. Lackieren)

19. Baulicher Arbeitsschutz:

Sind Maßnahmen zur Einhaltung des baulichen Arbeitsschutzes gegen Gase, Dämpfe, Nebel, Stäube, Lärm und sonstige unzuträgliche Einwirkungen erforderlich?	ja	nein
wenn ja, welche?		

Ort, Datum	Unterschrift Bauherr	Unterschrift Betreiber (soweit abweichend vom Bauherrn)
------------	----------------------	--