

Anlagenbemessung und -anordnung

ABWASSERANFALL		Schraffierte Felder – wenn in Betracht kommend – ausfüllen bzw. ankreuzen; projektbezogene bekannte Daten eintragen !	
<b>Fahrzeugwäsche</b>	<b>Portalwaschanlage</b>	<input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Doppel/Takt <input type="checkbox"/> UBW Vorwaschplatz mit HD-Gerät <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Motorreinigung auf dem Vorwaschplatz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Größe Vorwaschplatz (nicht überdacht)      _____ m <sup>2</sup>	Hersteller/Typ der Waschanlage, sonstige Hinweise:
	<b>Waschstraße</b>	max. Frischwasserverbrauch                    _____ l/s Vorwaschplatz mit HD-Gerät <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Größe Vorwaschplatz (nicht überdacht)      _____ m <sup>2</sup>	Hersteller/Typ der Waschanlage, sonstige Hinweise:
	<b>NUFA Nutzfahrzeugwaschanlage</b>	max. Frischwasserverbrauch                    _____ l/s Vorwaschplatz mit einem HD-Gerät <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Größe Vorwaschplatz (nicht überdacht)      _____ m <sup>2</sup> Anzahl weiterer HD-Geräte                     _____	Hersteller/Typ der Waschanlage, sonstige Hinweise:
	<b>SB-Waschanlage</b>	Anzahl der überdachten SB-Waschplätze     _____ Anzahl der Freiwashplätze                     _____ Größe je Freiwashplatz                         _____ m <sup>2</sup>	Motorreinigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<b>Waschplatz</b>	Größe Freiwashplatz                             _____ m <sup>2</sup> Anzahl HD-Geräte                                 _____	Motorreinigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<b>zusätzlicher Schmutzwasseranfall</b>	Art _____ Auslaufventile (ohne HD-Gerät) <input type="checkbox"/> ½" (DN 15) Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> ¾" (DN 20) Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> 1" (DN 25) Anzahl: _____	Mehrzweckhalle <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Motorreinigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl HD-Geräte                             _____
<b>Wasserrückgewinnung</b>	<b>Verfahrenstechnik</b>	<input type="checkbox"/> Kiesfilter                      Leistung                      _____ m <sup>3</sup> /h	Hersteller/Typ der Wasserrückgewinnungsanlage:
		<input type="checkbox"/> Biologie                      Leistung                      _____ m <sup>3</sup> /h	
		Sonstige Verfahrenstechnik                    _____	
<b>Fahrzeugbetankung</b>	<b>Tankstellen-/ Tankbereich</b>	flüssigkeitsdichte Betankungsfläche         _____ m <sup>2</sup> davon überdachter Bereich                    _____ m <sup>2</sup> Befüllung Lagerbehälter Wirkbereich        _____ m <sup>2</sup> Sonstige Niederschlagsflächen Art _____ Größe _____ m <sup>2</sup> Auslaufventile Nennweite     DN _____ Anzahl _____	<u>Leistung der Zapfsäulen:</u> normal          50 l/min <input type="checkbox"/> mittel            80-100 l/min <input type="checkbox"/> hoch             150 l/min <input type="checkbox"/> max. Anteil Biodiesel im DK _____ %
		<b>Reparaturbereich/ Werkstatt</b>	Auslaufventile (ohne HD-Gerät) <input type="checkbox"/> ½" (DN 15) Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> ¾" (DN 20) Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> 1" (DN 25) Anzahl: _____
<b>Fahrzeugwartung/-instandsetzung und -pflege</b>	<b>separate Washhalle</b>	Auslaufventile (ohne HD-Gerät) <input type="checkbox"/> ½" (DN 15) Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> ¾" (DN 20) Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> 1" (DN 25) Anzahl: _____	Anzahl der HD-Geräte                         _____  Motorreinigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<b>Außenflächen</b>	<input type="checkbox"/> Abstellflächen für beschädigte-/Unfall-Fahrzeuge                                 _____ m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Arbeitsgruben, Hebebühnen, Bremsenprüfstand                                         _____ m <sup>2</sup>	
	<b>Sonderfälle</b>	<b>Besondere Betriebsstätten bzw. -flächen</b> Sonderflächen:                                 Art _____ Größe _____ m <sup>2</sup> Art _____ Größe _____ m <sup>2</sup>	

**SONSTIGE BEKANNTE BEMESSUNGSKRITERIEN**

<b>Erwarteter Schmutzanfall</b>	<input type="checkbox"/> Baustellenfahrzeuge <input type="checkbox"/> landwirtschaftliche Fahrzeuge <input type="checkbox"/> Straßenkehrmaschinen <input type="checkbox"/> <b>Grasschnitt, Feinstaub, etc.</b> <input type="checkbox"/> Sandfang bauseits vorhanden  _____ (Länge x Breite x Tiefe)	<input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> groß <input type="checkbox"/> sehr hoch
<b>Dichte der abzuscheidenden, maßgebenden Leichtflüssigkeit</b>	Art der Leichtflüssigkeit _____ Art der Leichtflüssigkeit _____	_____ g/cm <sup>3</sup>
<b>Selbsttätige Warneinrichtung</b> zum Schutz gegen Austritt von Leichtflüssigkeiten Achtung: Überarbeitungsstand der DIN 1999-100 berücksichtigen	Höhendifferenz (Überhöhung): Oberkante Abdeckung Abscheideranlage zum Niveau der zu entwässernden Fläche/höchstmöglichen Regenwasserrückstauhöhe bzw. bei Schmutzwasser zum am niedrigsten angeschlossenen Ablauf _____ cm	<input type="checkbox"/> erforderlich <input type="checkbox"/> nicht erforderlich
<b>Einleitung des Abwassers in</b>	<input type="checkbox"/> Schmutzwasserkanal <input type="checkbox"/> offenes Gewässer	
<b>Art der Abscheideranlage</b>	<input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Sanierung/Ergänzung	
<b>vorhandene Rohrleitung</b>	Art: _____    DN: _____	
<b>Gemeinsamer Regenwasser- und Schmutzwasserabfluss</b> auf nicht überdachten Flächen	<input type="checkbox"/> gemeinsamer Abfluss <input type="checkbox"/> kein gemeinsamer Abfluss	
<b>Örtliche Regenspense</b>		_____ l/s
<b>Zulauftiefe</b> Schlammfang - OK Gelände bis Rohrsohle		ZT <sub>min</sub> (cm) _____
<b>Schachtabdeckung</b> der Klassen B 125 (Flächen nur durch PKW befahrbar) oder D 400 (LKW) bzw. für andere Flächen, wie z. B. nur Grünflächen, Verkehrsflughäfen etc.		_____
<b>Sonstige Angaben/Bemerkungen:</b>		
<b>Ansprechpartner</b>	<input type="checkbox"/> Planer / Berater <input type="checkbox"/> Bauherr <input type="checkbox"/> Behörde	Firma: _____ Name: _____ Straße: _____ Ort: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____
<b>Datum</b>	_____	
<b>Gewünschte „Planungsassistenz“ bzw. „Maßnahmen“ durch 3A</b>	<input type="checkbox"/> Auswertung und Bemessung nach DIN EN 858 und DIN 1999-100/101 <input type="checkbox"/> Projektskizzen/Schnitt- und Grundrisszeichnungen Angebot an: <input type="checkbox"/> Bauherrn _____ <input type="checkbox"/> Planer _____ <input type="checkbox"/> Sonstige _____	