

# 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	<input type="checkbox"/> Datenblätter liegen bei Art der Maschinen Laufzeit/Tag <input type="checkbox"/> Maschinenaufstellungsplan ist beigelegt

**6. Dauer der gewerblichen Tätigkeit:**

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

**7. Rohwarenanlieferung:**

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

**8. Fertigwarenauslieferung:**

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

**9. Be- und Entladetätigkeiten:**

<b>Wie:</b>	<b>Laufzeit/Tag:</b>	
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. Lärmintensive Tätigkeiten im Betrieb:**

Aufzählungen (Art der Tätigkeit)

Zeiträume/Tag (von.....bis)

--	--

**12/1. Mechanische Be- und Entlüftung von Räumlichkeiten:**

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

--

**12/2 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.

**13. Kundenfahrverkehrsaufkommen/Tag:**

--

**14. Angestelltenfahrverkehrsaufkommen/Tag:**

--

**15. Nicht betriebszugehörige Wohnnutzung im Umfeld des Bauantrages:**

ja	nein	wenn ja, wo:
----	------	--------------

	(z. B. Angabe der FL.Nr.)
--	---------------------------

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

**17. Baulicher Arbeitsschutz:**

Sind Maßnahmen zur Einhaltung des baulichen Arbeitsschutzes gegen Gase, Dämpfe, Nebel, Stäube, Lärm und sonstige unzutragliche Einwirkungen erforderlich?	<b>ja</b>	<b>nein</b>
wenn ja, welche?		

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