



Stadt Bielefeld
Umweltamt – 360.33
33597 Bielefeld

Antragstellerin / Antragsteller

Tel.-Nr.: _____

Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung von mineralölhaltigem Abwasser in die öffentliche Abwasseranlage der Stadt Bielefeld

Die Genehmigungspflicht ergibt sich aus den gesetzlichen Vorgaben des Wasserhaushaltsgesetzes (§58) in Verbindung mit Anhang 49 der Abwasserverordnung (AbwV) und dem Landeswassergesetz (§ 58).

Bezeichnung und Anschrift des einleitenden Standortes

Hinweis: Sollten Sie an mehreren Standorten Kraftfahrzeuge in Bielefeld instand halten, warten oder reinigen, so ist für jeden Standort ein gesonderter Antrag zu stellen!

Telefonnr.:

Ansprechpartner:in:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen habe. Von mir benannte Ansprechpartner werden informiert.

Die ausgefüllten Antragsunterlagen sind beigelegt!

Datum, Ort

Unterschrift

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Herrn Lenz, Tel. 0521 / 51 - 60 75.

Herausgeber: Stadt Bielefeld

Stand: 03/2026

1 / 5

Angaben zum Abwasseranfall und zur Abwasserführung

1. Welche Fahrzeuge werden instandgehalten, gewartet, gereinigt oder verwertet?

2. Welche Bereiche umfasst Ihr Betrieb?

a) ☐ **Werkstatt**

- Sind Bodeneinläufe vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein
 - Wie wird der Werkstattbereich gereinigt? ☐ Nass ☐ Trocken
 - Wie wird bei Nassreinigung das Abwasser behandelt?
-

- Ist ein Kompressor vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

b) ☐ **Fahrzeugreinigung**

- ☐ Waschhalle ☐ SB-Waschplätze ☐ Waschplatz

Ist eine Anlage zur maschinellen Fahrzeugreinigung vorhanden?

- ☐ Ja ☐ Nein

- Wenn ja, Art der Anlage: ☐ Portalwaschanlage
☐ Waschstraße
☐ Anlage zur Fahrzeugteilereinigung

Wird das Wasser der Fahrzeugreinigung im Kreislauf gefahren?

- ☐ Ja ☐ Nein

- Wenn ja, Art der Wasseraufbereitung:
☐ Filtration ☐ Ozonierung ☐ Flockungsanlage ☐ Sonstige: _____
- Wie viel Prozent des gesamten Waschwassers wird im Kreislauf gefahren? ca. ____ %

Werden Maßnahmen zur Verringerung des Wachstums von Mikroorganismen durchgeführt (z.B. Biozide, Desinfektionsmittel)?

- ☐ Ja ☐ Nein

- Wenn ja, Art der Maßnahmen: _____
-

Wird ein Hochdruckreinigungsgerät betrieben? ☐ Ja ☐ Nein

- Wenn ja, Verwendungszweck: ☐ Oberflächenwäsche
☐ Unterbodenwäsche
☐ Motor-/Getriebereinigung

c) ☐ **Tankstellenbereich**

Wie wird das anfallende Abwasser (z. B. Schlagregen, Abtropfwasser der Fahrzeuge) im Tankstellenbereich behandelt?

Werden Biokraftstoffe eingesetzt?

☐ Ja

☐ Nein

d) ☐ **Sonstige Betriebsbereiche mit mineralölhaltigem Abwasseranfall**

3. Ist eine Abstellfläche für Unfallfahrzeuge vorhanden ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, wie groß ist die Fläche? _____

Ist diese Fläche überdacht?

☐ Ja

☐ Nein

- Wenn nicht überdacht, wie wird das anfallende Regenwasser behandelt?
-

4. Werden Wasch- und Reinigungsmittel verwendet? ☐ Ja ☐ Nein

Werden die verwendeten Wasch- und Reinigungsmittel sowie die sonstigen Betriebs- und Hilfsmittel, die in das Abwasser gelangen können in einem Betriebstagebuch aufgeführt:

☐ Ja

☐ Nein

Liegen Herstellernachweise vor, dass die verwendeten Produkte frei von organisch gebundenen Halogenverbindungen sind?

☐ Ja

☐ Nein

5. Durchschnittliche Abwassermenge pro Tag aus den Betriebsbereichen Fahrzeugreinigung und/oder Werkstatt: _____ Liter

6. Ist ein aktueller Entwässerungsplan vorhanden: ☐ Ja ☐ Nein

- Wenn ja, fügen Sie bitte den aktuellen Entwässerungsplan bei.
- Wenn nein, bitte fügen Sie eine Skizze mit der Abwasserführung von den Anfallstellen bis zur Abwasserbehandlung (Abscheider, Wasseraufbereitung) bei.

Angaben zur Abwasserbehandlungsanlage

(jeweils nur eine Anlage auf einem Vordruck eintragen, gegebenenfalls Vordruck kopieren)

1. Lage der Abwasserbehandlungsanlage: _____
(z. B. vor der Werkstatt)

2. Abwasserbehandlungsanlage besteht aus:

☐ **Schlammfang:**

Inhalt: _____ Liter Hersteller: _____ Zul.-Nr.: _____

Ausführung: _____
(z. B. gemauert, monolithisch, ...)

☐ **Benzinabscheider:**

Nenngröße: NS _____ Hersteller: _____ Zul.-Nr.: _____

Ölspeichermenge: _____ Liter

Warnanlage vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

☐ **Koaleszenzabscheider:**

Nenngröße: NS _____ Hersteller: _____ Zul.-Nr.: _____

Ölspeichermenge: _____ Liter

Warnanlage vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

☐ **Kreislaufanlage:** Größe: _____ Typ: _____ Zul.-Nr.: _____

☐ **Sonstige Anlagen:** _____

☐ **Probenahmeschacht** ☐ Ja ☐ Nein

3. Abscheideranlagen sind monatlich zu kontrollieren und halbjährlich zu warten!

Wird die Abscheideranlage durch einen Sachkundigen gewartet und kontrolliert?

☐ Ja ☐ Nein

Name der verantwortlichen Person (Sachkundiger/Wartungsfirma):

Wurde ein Wartungsvertrag für die Anlage abgeschlossen? ☐ Ja ☐ Nein

Letzte Entsorgung: _____, durch: _____

Letzte Funktions- und Dichtheitsprüfung: _____ (bitte eine Kopie des Protokolls beifügen)