



Prüfbericht - Nr.: - -
zur Überprüfung (Generalinspektion) einer Anlage zur Begrenzung von Kohlenwasserstoffen mit
weitestgehender Kreislaufführung- Brauchwasseraufbereitungsanlagen-
gemäß Anhang 49 Abwasserverordnung Ziffer E Abs. 2 und 4

(ohne Abscheideranlage nach DIN 1999-100/DIN 1999-101 aber einschließlich der Zulaufleitungen)

1. Allgemeine Angaben

Form with fields: Auftraggeber, Anlagenbetreiber, Anlagenstandort, Sachverständige Stelle, Prüfer, Zuständige Behörde, Datum der Prüfung, Nächster Prüftermin, and checkboxes for inspection types.

2. Zusammenfassende Prüfergebnisse

Form with checkboxes for finding defects, missing parts, and required follow-up actions. Includes a section for 'Hinweise/Bemerkungen'.

Vorliegender Bericht umfasst Seiten und folgende Anlagen

- List of items included in the report: Anlagenkonfiguration, Entwässerungsplan, Anlagen-/Verfahrensschema, Dichtheitsprüfprotokolle, Fotodokumentation, Nachweis des Prüfers, Kalibrierzertifikat, Protokoll Abwasseranalysen, Prüfbericht LFA.

Berlin, . . . (Datum)

Unterschrift und Stempel des Prüfers

Box titled 'Wird von der Behörde ausgefüllt:' containing checkboxes for approval of the inspection results and a signature line for the authority.

Verteiler:

- 1. Ausfertigung: Behörde
2. Ausfertigung: Auftraggeber/Betreiber
3. Ausfertigung: Sachverständige Stelle
weitere Ausfertigungen:

### 3. Ordnungsprüfung

|  | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| Anzeige über die Inbetriebnahme/den Weiterbetrieb einer der Bauart nach zugelassenen Abwasserbehandlungsanlage für mineralöhlhaltiges Abwasser<br><input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> irrelevant                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Wasserrechtliche Genehmigung zum Betrieb bei einer bestehenden Abwasserbehandlungsanlage<br><input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> irrelevant  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Zustimmung des Betreibers der nachgeschalteten Kanalisation zur Einleitung des zu behandelnden Abwassers<br><input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Aktueller Entwässerungsplan des vollständigen vorgeschalteten Systems bei unterirdischen Anlagenteilen<br><input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Prüfbescheid des Deutschen Instituts für Bautechnik (DIBt) bei bauart-zugelassenen Anlagen<br><input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Bedienungs- und Wartungsanleitungen zu den geprüften Anlagen und Anlagenteilen<br><input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> fehlen <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unvollständig <input checked="" type="checkbox"/>                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Betriebstagebuch<br><input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Bemerkungen:   |                          |                          |                          |            |

### 4. Technische Prüfung

#### 4.1. Herkunft und Menge des mineralöhlhaltigen Abwassers

##### 4.1.1. Abwasseranfallstellen

|   | An die Brauchwasseraufbereitungsanlage angeschlossen |                               |   |
|---|--|-------------------------------|---|
| Portalwaschanlage für PKW/LKW/Bus   | <input type="checkbox"/> ja                          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nicht feststellbar |
| Waschstraße für PKW/LKW/Bus   | <input type="checkbox"/> ja                          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nicht feststellbar |
| sonstige Waschanlagen z.B. für Schienen- bzw. Tankfahrzeuge, Baumaschinen | <input type="checkbox"/> ja                          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nicht feststellbar |
| Vorwaschplatz mit Hochdruckreiniger                                       | <input type="checkbox"/> ja                          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nicht feststellbar |
| zusätzlicher überdachter Waschplatz                                       | <input type="checkbox"/> ja                          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nicht feststellbar |
| zusätzlicher nicht überdachter Waschplatz                                 | <input type="checkbox"/> ja                          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nicht feststellbar |
| Reinigung von technischen Geräten, z.B. Motoren, Getriebe                 | <input type="checkbox"/> ja                          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nicht feststellbar |
| Werkstattbetrieb  | <input type="checkbox"/> ja                          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nicht feststellbar |
| Werkstattreinigung  | <input type="checkbox"/> ja                          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nicht feststellbar |
| sonstige  | <input type="checkbox"/> ja                          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nicht feststellbar |
|   | <input type="checkbox"/> ja                          | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nicht feststellbar |

|  |                          |                          |                          |  |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Zufluss der Anlage weist Fehlanschlüsse auf<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Art der Fehlanschlüsse:  |                          |                          |                          |  |

##### 4.1.2 Hochdruckreinigungsgeräte, deren Abwasser über die Kreislaufanlage geleitet wird und für die in der Bauartzulassung oder der Genehmigung eine Festlegung getroffen wurde

|  | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| Anzahl der eingesetzten Hochdruckreinigungsgeräte:<br>Erstes Gerät: °C, bar Zweites Gerät: °C, bar<br>Weitere Geräte: jeweils °C, bar                                |                          |                          |                          |            |
| Hochdruckreinigungsgeräte werden mit zu hohen Leistungen (Temperatur > 60 °C, Druck > 60 bar) betrieben<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Bemerkungen:   |                          |                          |                          |            |

**4.1.3. Wasch- und Reinigungsmittel**

|   | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| Herstellerangaben der eingesetzten Wasch- und Reinigungsmittel sowie sonstigen Betriebs- und Hilfsstoffe für den Aufbereitungsprozess<br><input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> fehlen <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unvollständig <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Datensicherheitsblätter der eingesetzten Chemikalien<br><input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> fehlen <input type="checkbox"/> unvollständig <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Übereinstimmung der eingesetzten Chemikalien mit den Vorgaben des Anlagenherstellers<br><input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlen <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unvollständig <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Bemerkungen:  |                          |                          |                          |            |

**4.2. Art der Anlage, konstruktive und technische Parameter**

**4.2.1. Anordnung**

|   |                          |                          |                          |  |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Typenbezeichnung:   |                          |                          |                          |  |
| Anlagenkonfiguration sowie Anlagen- und Verfahrensschema gemäß Anlage 1 Nr. <input type="checkbox"/>  |                          |                          |                          |  |
|   | GM                       | EM                       | GFM                      |  |
| Zusätzliche Abwasserbelastung durch Methodik der Entkeimung<br><input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Einbauort: <input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> unterirdisch   |                          |                          |                          |  |
| Eingesetztes Verfahren zur Verminderung des Wachstums von Mikroorganismen<br><input type="checkbox"/> Ozon <input type="checkbox"/> Membranfiltration <input type="checkbox"/> Wasserstoffperoxid <input type="checkbox"/> UV-Bestrahlung<br><input type="checkbox"/> mechanische Vorklärung mit biologischer Behandlungsstufe<br><input type="checkbox"/> sonstige:<br><input type="checkbox"/> Keimzahlminderung gem. allgemein bauaufsichtlicher Zulassung <b>nicht</b> erforderlich |                          |                          |                          |  |
| Bemerkungen:  |                          |                          |                          |  |

**4.2.2. Schlammfang/Sedimentation**

|  |                           |
|--|---------------------------|
| vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (nachfolgende Aufstellung entfällt)   |                           |
| Hersteller:  | Typenbezeichnung:         |
| Inhalt in Liter:   | Baujahr (Inbetriebnahme): |
| Einbauort: <input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> unterirdisch  |                           |
| <input type="checkbox"/> monolithischer Beton <input type="checkbox"/> Betonringe <input type="checkbox"/> gemauert/verputzt <input type="checkbox"/> Ortbeton<br><input type="checkbox"/> Gusseisen <input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/> |                           |
| <input type="checkbox"/> Deckenplatte <input type="checkbox"/> Konus <input type="checkbox"/> Aufsatz-/Ausgleichsringe   |                           |
| <input type="checkbox"/> Innenbeschichtung vorhanden <input type="checkbox"/>  |                           |
| <input type="checkbox"/> Kabel- und Rohreinführung   Ausführung:   |                           |
| Bemerkungen:   |                           |

**Hinweis: Bei mehreren Schlammfängen separate Erfassung**

**4.2.3. Belebungsbecken**

|  |                           |
|--|---------------------------|
| vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (nachfolgende Aufstellung entfällt)   |                           |
| Hersteller:  | Typenbezeichnung:         |
| Inhalt in Liter:   | Baujahr (Inbetriebnahme): |
| Einbauort: <input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> unterirdisch  |                           |
| <input type="checkbox"/> monolithischer Beton <input type="checkbox"/> Betonringe <input type="checkbox"/> gemauert/verputzt <input type="checkbox"/> Ortbeton |                           |
| <input type="checkbox"/> Gusseisen <input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/>   |                           |
| <input type="checkbox"/> Deckenplatte <input type="checkbox"/> Konus <input type="checkbox"/> Aufsatz-/Ausgleichsringe   |                           |
| <input type="checkbox"/> Innenbeschichtung vorhanden <input type="checkbox"/>  |                           |
| <input type="checkbox"/> Kabel- und Rohreinführung   | Ausführung:               |
| Bemerkungen:   |                           |

**4.2.4. Stapel- und Vorlagebecken**

|  |                           |
|--|---------------------------|
| vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (nachfolgende Aufstellung entfällt)   |                           |
| Hersteller:  | Typenbezeichnung:         |
| Inhalt in Liter:   | Baujahr (Inbetriebnahme): |
| Einbauort: <input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> unterirdisch  |                           |
| <input type="checkbox"/> monolithischer Beton <input type="checkbox"/> Betonringe <input type="checkbox"/> gemauert/verputzt <input type="checkbox"/> Ortbeton |                           |
| <input type="checkbox"/> Gusseisen <input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/>   |                           |
| <input type="checkbox"/> Deckenplatte <input type="checkbox"/> Konus <input type="checkbox"/> Aufsatz-/Ausgleichsringe   |                           |
| <input type="checkbox"/> Innenbeschichtung vorhanden <input type="checkbox"/>  |                           |
| <input type="checkbox"/> Kabel- und Rohreinführung   | Ausführung:               |
| Bemerkungen:   |                           |

**4.2.5. Sonstige Becken**

|  |                           |
|--|---------------------------|
| vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (nachfolgende Aufstellung entfällt)   |                           |
| Hersteller:  | Typenbezeichnung:         |
| Inhalt in Liter:   | Baujahr (Inbetriebnahme): |
| Einbauort: <input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> unterirdisch  |                           |
| <input type="checkbox"/> monolithischer Beton <input type="checkbox"/> Betonringe <input type="checkbox"/> gemauert/verputzt <input type="checkbox"/> Ortbeton |                           |
| <input type="checkbox"/> Gusseisen <input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/>   |                           |
| <input type="checkbox"/> Deckenplatte <input type="checkbox"/> Konus <input type="checkbox"/> Aufsatz-/Ausgleichsringe   |                           |
| <input type="checkbox"/> Innenbeschichtung vorhanden <input type="checkbox"/>  |                           |
| <input type="checkbox"/> Kabel- und Rohreinführung   | Ausführung:               |
| Bemerkungen:   |                           |

Hinweis: Bei mehreren sonstigen Becken separate Erfassung

**4.2.6. Brauchwasseraufbereitungsanlage (BWA)**

|  |                           |
|--|---------------------------|
| vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (nachfolgende Aufstellung entfällt) |                           |
| Behandlungsprinzip:  |                           |
|  |                           |
| Hersteller:  | Typenbezeichnung:         |
| Prüfzeichen/Bauartzulassung:   | Baujahr (Inbetriebnahme): |
| Einbauort: <input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> unterirdisch                    |                           |

### 4.3 Leistungsfähigkeit und Eignung der Anlage

|  | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| Herstellerangaben zur Leistungsfähigkeit (Fahrzeugwäschen, Aufbereitungsanlagen o.ä.):   |                          |                          |                          |            |
| Nutzerangabe zur Leistungsfähigkeit:   |                          |                          |                          |            |
| Eignung der Anlage gemäß Anhang 49 der AbwV<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Bemerkungen:   |                          |                          |                          |            |

### 4.4. Anschluss der Anlage

|  | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| Anschluss der Anlage erfolgt<br><input type="checkbox"/> an die Schmutz-/Mischwasserkanalisation<br><br><input type="checkbox"/> und entspricht Anhang 49 Abwasserverordnung Ziffer E Abs. 4<br><br>Die Anbindung entspricht den Anforderungen der wasserrechtlichen Anzeige/ Genehmigung<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Frischwasseranschluss über automatischen Rohrtrenner oder durch freien Auslauf<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Bemerkungen:   |                          |                          |                          |            |

### 4.5. Unterhaltung der Anlage entsprechend der bauaufsichtlichen Zulassung und der Herstellerangaben

#### 4.5.1. Eigenkontrolle und Wartung

|  | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| Die wöchentliche Eigenkontrolle wird fachgerecht durchgeführt und im Betriebstagebuch dokumentiert<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Die monatlich Eigenkontrolle wird fachgerecht durchgeführt und im Betriebstagebuch dokumentiert*<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Die vierteljährliche Eigenkontrolle wird fachgerecht durchgeführt und im Betriebstagebuch dokumentiert<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft <input checked="" type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Der Sachkundenachweis des Verantwortlichen für die Eigenkontrolle liegt vor<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Die Wartung wird halbjährlich durch einen Fachbetrieb fachgerecht durchgeführt und im Betriebstagebuch dokumentiert<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |

**4.5.2. Entsorgung**

|  | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| Die Abfallerzeugernummer ist bekannt. Sie lautet: .....<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Die Abfallentsorgung wird ordnungsgemäß nachgewiesen. Die Begleit-/Übernahmescheine<br><input type="checkbox"/> sind elektronisch einsehbar<br><input type="checkbox"/> sind in Papierform im Betriebstagebuch abgelegt<br><input type="checkbox"/> liegen nicht vor/sind nicht prüfbar <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Der Andienungspflicht zur SBB Sonderabfallgesellschaft Brandenburg/Berlin mbH wird nachweislich entsprochen.<br><input type="checkbox"/> ja (Entsorgungsnachweisnummer ENL..... bzw. Sammelentsorgungsnachweisnummer SNL.....)<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Bemerkungen:   |                          |                          |                          |            |

**4.6. Baulicher und technischer Zustand der Anlage**

**4.6.1. Schlammfang/Sedimentationsbecken/Sandfang**




|   | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| Zustand der Innenwandflächen bzw. der Innenbeschichtung<br><input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Zustand der Einbauteile<br><input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Zustand der Abdeckung<br><input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Bemerkungen:  |                          |                          |                          |            |

**4.6.2. Belebungsbecken**




(bei Vorhandensein, sonst entfällt die Aufstellung)

|   | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| Zustand der Innenwandflächen bzw. der Innenbeschichtung<br><input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Zustand der Einbauteile —<br><input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Zustand der Abdeckung<br><input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Bemerkungen:  |                          |                          |                          |            |




**4.6.3. Stapel- oder Vorlagebecken**  
(bei Vorhandensein, sonst entfällt die Aufstellung)

|  |  | GM   | EM   | GFM  | Befristung |
|--|--|--|--|--|------------|
| Zustand der Innenwandflächen bzw. der Innenbeschichtung<br> | <input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln: | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |            |
| Zustand der Einbauteile<br>                                 | <input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln: | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             |            |
| Zustand der Abdeckung<br>                                   | <input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln: | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             |            |
| Bemerkungen:   |  |  |  |  |            |

**4.6.4. sonstige Becken**  
(bei Vorhandensein, sonst entfällt die Aufstellung)

|   |  | GM   | EM   | GFM  | Befristung |
|---|--|--|--|--|------------|
| Zustand der Innenwandflächen bzw. der Innenbeschichtung<br> | <input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln: | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |            |
| Zustand der Einbauteile<br>                                | <input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln: | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             |            |
| Zustand der Abdeckung<br>                                  | <input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln: | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             |            |
| Bemerkungen:  |  |  |  |  |            |

**4.6.5. Brauchwasseraufbereitung (BWA)**

|  |  | GM   | EM   | GFM  | Befristung |
|--|--|--|--|--|------------|
| optischer Zustand der Anlage<br>  | <input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln: | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |            |
| Überprüfung der elektrischen und steuerungstechnischen Anlagenkomponenten und Schaltungen<br> | <input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln: | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |            |
| Prüfung der Fördereinrichtungen und Dosieranlagen<br>   | <input type="checkbox"/> mängelfrei<br><input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln: | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |            |
| Bemerkungen:   |  |  |  |  |            |

**4.7. Dichtheit der Anlage**

|   | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| Dichtheit des Schlammfanges/Sedimentationsbeckens/Sandfanges<br><input type="checkbox"/> Prüfung nach Regelfall <input type="checkbox"/> Prüfung nach Sonderfall <input type="checkbox"/> Sichtprüfung<br><input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Dichtheit des Belebungsbeckens<br><input type="checkbox"/> Prüfung nach Regelfall <input type="checkbox"/> Prüfung nach Sonderfall <input type="checkbox"/> Sichtprüfung<br><input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Dichtheit des Stapel- oder Vorlagebeckens<br><input type="checkbox"/> Prüfung nach Regelfall <input type="checkbox"/> Prüfung nach Sonderfall <input type="checkbox"/> Sichtprüfung<br><input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Dichtheit der Brauchwasseraufbereitung<br><input type="checkbox"/> Prüfung nach Regelfall <input type="checkbox"/> Prüfung nach Sonderfall <input type="checkbox"/> Sichtprüfung<br><input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Dichtheit der sonstige Becken<br><input type="checkbox"/> Prüfung nach Regelfall <input type="checkbox"/> Prüfung nach Sonderfall <input type="checkbox"/> Sichtprüfung<br><input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Prüfung des vorgeschalteten Entwässerungssystems entsprechend DIN EN 1610<br><input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| Bemerkungen:  |                          |                          |                          |            |

**4.8 Ergebnisse der Analytik**

**Das Erfordernis der analytischen Überwachung des Kreislaufwassers befindet sich zur Zeit noch in der Abstimmung mit dem DIBt. Bis zu einer endgültigen Festlegung durch das DIBt ist keine analytische Überwachung des Kreislaufwassers im Rahmen der Überprüfung erforderlich.**



## 5. Zusammenstellung der Mängel

(entfällt, wenn keine Mängel festgestellt wurden)

### A Ordnungsmängel

| Mängelnnummer | Mängelbeschreibung | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|---------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |

### B Mängel an der Abwasseranfallstelle

| Mängelnnummer | Mängelbeschreibung | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|---------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |

### C Mängel an der Bemessung und Eignung

| Mängelnnummer | Mängelbeschreibung | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|---------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |

### D Mängel hinsichtlich des nachgeschalteten Anschlusses

| Mängelnnummer | Mängelbeschreibung | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|---------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |

### E Mängel in der Unterhaltung

| Mängelnnummer | Mängelbeschreibung | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|---------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |

### F Bauliche und technische Mängel

| Mängelnnummer | Mängelbeschreibung | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|---------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |

### G Mängel hinsichtlich der Dichtheit

| Mängelnnummer | Mängelbeschreibung | GM                       | EM                       | GFM                      | Befristung |
|---------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |
| ■             |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |