

Betriebsbeschreibung zum Bauantrag
gemäß § 9 Abs. 2 Bauvorlagenverordnung (BauVorIVO)

Aktenzeichen

Bauherrin/Bauherr, Betreiberin/Betreiber


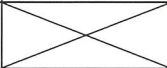
Name, Vorname Open Grid Europe GmbH (OGE) vertr. durch Herrn Uhrig, Martin, OGE		Telefon +49 201 3642-18374
Anschrift Kallenbergstraße 5, 45141 Essen		
Betriebsort, Gemeinde Wilhelmshaven, Stadt	Ortsteil	
Straße, Hausnummer Am Tiefen Fahrwasser		
Gemarkung Sengwarden	Flur 19	Flurstück/Flurstücke 1/7
Entwurfsverfasserin/Entwurfsverfasser (Name und Anschrift) Open Grid Europe GmbH Nina Berns, Bamlerstraße 1b, 45141 Essen		
Fachplanerin/Fachplaner (Name und Anschrift)		

1. Art des Betriebes oder der Anlage – Wirtschaftszweig		Prüfvermerke		
Bezeichnung der gewerblichen Tätigkeit	Gasdruckregel- und Messanlage (GDRM)			
Gaststätte nach § 2 Gaststättengesetz	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein			
Erzeugnisse oder Dienstleistungen	Erdgas wird gefiltert, gemessen und der Druck reduziert			
Rohstoffe, Materialien, Betriebsstoffe, Reststoffe, Waren (Verwendung und Lagerung)	Erdgas gem. DVGW G260, Stickstoff			
Arbeitsabläufe	-/- <input type="checkbox"/> Arbeitsablaufplan ist beigelegt.			
Maschinen, Apparate, Fördereinrichtungen (Art, Zahl, Aufstellungsort)	-/- <input type="checkbox"/> Maschinenaufstellungsplan ist beigelegt.			
2. Betriebszeit				
an Werktagen	von 0:00 bis 24:00 Uhr	Zahl der Schichten 0		
an Sonn- und Feiertagen	von 0:00 bis 24:00 Uhr	Zahl der Schichten 0		
3. Zahl der Beschäftigten				
	männlich		weiblich	
	unter 18 Jahre	über 18 Jahre	unter 18 Jahre	über 18 Jahre
im bestehenden Betrieb	-/-	-/-	-/-	-/-
davon in der stärksten Schicht	-/-	-/-	-/-	-/-
mit Durchführung des Vorhabens	-/-	-/-	-/-	-/-
davon in der stärksten Schicht	-/-	-/-	-/-	-/-

4. Immissionsschutz/Bauleitplanung/Strahlenschutz/Wassergefährdende Stoffe Abfall/Reststoffe/Abwässer Luftverunreinigung (z. B. durch Rauch, Ruß, Staub, Gase, Aerosole, Dämpfe, Geruchsstoffe) Art der Verunreinigung		Ausblasevorgänge im Rahmen von Wartungsvorgängen Erdgas / Stickstoff		Prüfvermerke				
Lage der Emmissionsöffnungen (Grundriss- und Höhenangaben)		<input type="checkbox"/> Übersichtsplan ist beigelegt.						
Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Luftverunreinigungen (z. B. Gewebefilter, Wäscher)		Einhaltung der gültigen technischen Regeln						
Geräusche (z. B. durch Anlagen, Tätigkeiten, Fahrzeugverkehr auf dem Grundstück) Ursache, Dauer, Häufigkeit		Mess- und Regelstrecke durchgehend	<table border="1"> <tr> <td>Tageszeit (06.00 – 22.00) von – bis</td> <td>Nachtzeit (22.00 – 06.00) von - bis</td> </tr> <tr> <td>6:00-22:00</td> <td>22:00-6:00</td> </tr> </table>		Tageszeit (06.00 – 22.00) von – bis	Nachtzeit (22.00 – 06.00) von - bis	6:00-22:00	22:00-6:00
Tageszeit (06.00 – 22.00) von – bis	Nachtzeit (22.00 – 06.00) von - bis							
6:00-22:00	22:00-6:00							
Lage der Geräuschquellen (Austrittsöffnungen, ggf. Richtungsangaben)		auf dem Betriebsgelände <input type="checkbox"/> Übersichtsplan ist beigelegt.						
Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Geräusche		Die Rohrleitungen sind schallisoliert						
Erschütterungen, mechanische Schwingungen (Art, Ursache, Dauer und Häufigkeit)		-/-						
Lageplan der Erschütterungs- oder Schwingungsquellen		-/- <input type="checkbox"/> Übersichtsplan ist beigelegt.						
Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Erschütterungen oder Schwingungen		-/-						

Darstellung des Einwirkungsbereiches des Vorhabens (F-, B-Plan, schutzwürdige Nutzungen im Einwirkungsbereich, §§ 34, 35 Baugesetzbuch - BauGB)	-/- <input type="checkbox"/> Lageplan mit Umgebung des Vorhabens ist beigelegt.			Prüfvermerke
Zu beachtende Festsetzungen zum Immissionsschutz im Sinne von § 9 BauGB (z. B. flächenbezogener Schallpegel oder Schallschutzmauer)	B-Plan/Festsetzungs-Nr. -/-			
Umgang mit ionisierenden Strahlen (Art des Umgangs, Lagerung)	-/-			
Wassergefährdende Stoffe Lagerung (Art, Menge, Ort)	-/-			
Verwendung (Art, Menge, Ort)	-/-			
Abfallstoffe/Reststoffe (Art, Menge pro Zelleinheit)	-/-			
Zwischenlagerung (Art, Ort, Menge)	-/- <input type="checkbox"/> Übersichtsplan ist beigelegt.			
Art der Entsorgung	-/-			
Besonders zu behandelnde Abwässer	-/-			
Art und Menge pro Zelleinheit	-/-			
Art und Ort der Behandlung	-/-			
Verbleib der Rückstände	-/-			
Verfahren nach anderen Rechtsvorschriften (z. B. Genehmigung, Erlaubnis, Eignungsfeststellung nach Wasser-, Gewerbe-, Immissionsschutzrecht)	-/-			
Art des Verfahrens, Gegenstand, Antragsdatum beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja →	Bescheid(e) vom -/-	durch (Behörde) -/-	Aktenzeichen -/-	


5. Arbeitsräume (s. Arbeitsstättenverordnung, Arbeitsstättenrichtlinien)	-/-		Prüfvermerke
Besondere Einwirkungen und Gefahren	-/-		
Der Gesundheit unzuträg- liche Temperaturen, Wärme- strahlung	-/-		
Gase, Dämpfe, Nebel oder Stäube	-/-		
Gefahrstoffe (z. B. feuer- oder explosions- gefährliche giftige Stoffe)	-/-		
Lärm am Arbeitsplatz	-/-		
Sonstige Gesundheits- und Unfallgefahren (z. B. mechanische Schwingungen, elektrostatische Aufladung, ioni- sierende Strahlung)	-/-		
Lüftung Art des Raumes bzw. der Tätigkeit	Lüftungsquerschnitte für freie Lüftung in m² -/-	Außenluftstrom für Lüftungs- technische Anlagen in m³/h Person -/-	
Beleuchtung Art des Raumes bzw. der Tätigkeit	Belichtung durch Tageslicht und Sichtverbindung nach außen (vgl. ASR 7/1) -/-	Künstliche Beleuchtung Nennbeleuchtungsstärke in Lux (vgl. ASR 7/3) -/-	
Raumtemperaturen (vgl. ASR 6/1.3)	-/-		
Sicherheitsbeleuchtung Anordnung der Sicherheits- oder Rettungszeichen- leuchten	Beleuchtungsstärke in Lux -/-	Einschaltverzögerung in S -/-	
<input type="checkbox"/> Ausführungsplan ist beigelegt.			


6. Sozialräume	im bestehenden Betrieb		nach Durchführung d. Vorhabens	
Pausenräume	-/- m ²	-/- Plätze	-/- m ²	-/- Plätze
Zahl der Kleiderablagen	-/-		-/-	
Sanitätsräume	-/- m ²		-/- m ²	
Liegeräume für Frauen	-/- m ³	-/- Zahl der Liegen	-/- m ³	-/- Zahl der Liegen
Umkleideräume	für Männer	für Frauen	für Männer	für Frauen
	-/- m ²	-/- m ²	-/- m ²	-/- m ²
Zahl der Kleiderablagen	-/-	-/-	-/-	-/-
Waschräume				
Zahl der Waschbecken	-/-	-/-	-/-	-/-
Zahl der Duschen	-/-	-/-	-/-	-/-
Toilettenräume				
Zahl der Toiletten	-/-	-/-	-/-	-/-
Zahl der Bedürfnisstände	-/-		-/-	
Sonstige Angaben und Hinweise, die zur Beurteilung des Vorhabens notwendig sind	Die Station wird lediglich temporär zu Funktions- und Wartungszwecken begangen.			
Brandschutzkonzept gemäß Ind.BauR				
<input type="checkbox"/> Abschnitt 6 <input type="checkbox"/> Abschnitt 7				
ggf. Extrablatt hinzufügen				

Mir ist bekannt, dass nur der in der Betriebsbeschreibung dargestellte Nutzungsumfang und die Nutzungsart Gegenstand und Inhalt einer Baugenehmigung werden kann und dass eine Ausweitung/Änderung der betrieblichen Tätigkeit unter Umständen ein erneutes Prüfverfahren erforderlich macht.

21.04.22 
 Datum, Unterschrift
 Entwurfsverfasserin/Entwurfsverfasser

 ARCHITEKTENKAMMER NRW
 KÖRPERSCHAFT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS
 ARCHITEKTEN
 103684


 Datum, Unterschrift
 Fachplanerin/Fachplaner

21.4.22 
 Datum, Unterschrift Bauherrin/Bauherr