



**Prüfung von Anlagen zum  
Lagern, Abfüllen und Umschlagen  
wassergefährdender Stoffe**

**Sachverständige/r**

Sachverständigenorganisation gem. §52 AwSV

**Prüfdatum:** .....

Bezeichnung	Name, Vorname	Straße / PF	PLZ / Ort
Betreiber:			
Anlage:			
Behörde:			
Schutzgebiet:		Überschwemmungsgebiet:	

**Art der Prüfung**

<input type="checkbox"/> Vor Inbetriebnahme	<input type="checkbox"/> Wiederkehrend	<input type="checkbox"/> Vor Wieder IB	<input type="checkbox"/> Nachprüfung
<input type="checkbox"/> nach Änderung	<input type="checkbox"/> Anordnung	<input type="checkbox"/> Stilllegung	<input type="checkbox"/> Sonstiges

**Umfang der Prüfung**

<input type="checkbox"/> Ordnung	<input type="checkbox"/> Funktion	<input type="checkbox"/> Äußere	<input type="checkbox"/> Innere
<input type="checkbox"/> Gesamtanlage	<input type="checkbox"/> Teilanlage	<input type="checkbox"/> Dichtheit	<input type="checkbox"/> Sonstige
<input type="checkbox"/> Die Prüfung ist abgeschlossen.		<input type="checkbox"/> Die Prüfung ist nicht abgeschlossen.	

**Lageranlage**

Art der Lageranlage:		Wassergefährdender Stoff:	
WGK:		Volumen:	
Gefahrstufe:		Gefahrenklasse:	
<input type="checkbox"/> Im Freien	<input type="checkbox"/> Behälter stehend	<input type="checkbox"/> oberirdisch	
<input type="checkbox"/> Im Gebäude	<input type="checkbox"/> Behälter liegend	<input type="checkbox"/> unterirdisch	
Hersteller:		Zulassung:	
Fabriknummer:		Baujahr:	
Abmessungen/Volumen		Werkstoff:	
<input type="checkbox"/> Auffangraum (+LAZ)	<input type="checkbox"/> DW + LAG / LAZ	<input type="checkbox"/> LAK + LAG	<input type="checkbox"/> ohne

**Rohrleitungen**

<input type="checkbox"/> Im Freien	<input type="checkbox"/> Im Gebäude	<input type="checkbox"/> oberirdisch	<input type="checkbox"/> unterirdisch
mittlerer Tagesdurchsatz:		10 min. Durchsatz:	
Zulässiger Betriebsdruck:		Prüfüberdruck:	
<input type="checkbox"/> Auffangraum (+LAZ)	<input type="checkbox"/> DW + LAG / LAZ	<input type="checkbox"/> Saugleitung	<input type="checkbox"/> ohne

**Dichtfläche / Abfüllfläche**

<input type="checkbox"/> Auffangraum (Volumen):		<input type="checkbox"/> Abfüllfläche	<input type="checkbox"/> Ableitfläche
<input type="checkbox"/> Beton	<input type="checkbox"/> Asphalt	<input type="checkbox"/> Stahl	<input type="checkbox"/> Kunststoff
<input type="checkbox"/> Beschichtung	<input type="checkbox"/> Zulassung	<input type="checkbox"/> Überdachung	
Hersteller Abscheider:		Typ:	
Zulassung:		Baujahr:	

**Sicherheitseinrichtungen**

Grenzwertgeber / Typ:		Zulassung:	
Sondenlänge:		y vorhanden:	y soll:
Leckanzeiger / Typ:		Zulassung:	
Pumpe Ein:		Pumpe Aus:	
Antihebeventil / Typ:		Zulassung:	
		Alarm Ein:	Alarm Aus:
			Einstellhöhe:

**Mängel / Hinweise / Empfehlungen**

HVA Prüfplakette gem. § 47 Abs. 4 angebracht