



Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen an uns zurück:

FlexBio Technologie GmbH  
 Otto-Hahn-Straße 7a  
 37574 Einbeck

Tel.: +49(0)5561-980 90 1  
 Fax.: +49(0)5561-980 90 79  
 E-Mail: info@flexbio.de

## Informationen für die Sammlung und Entsorgung von Küchenabfällen und Abwasser

### Fragebogen

Wünschenswerte Auskünfte und Informationen zur wichtigen Projektdaten

Allgemeine Informationen					
<b>Firma / Ingenieurbüro:</b>	<input type="checkbox"/> Hotel <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb</span> <input type="checkbox"/> Generalunternehmer <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Investor</span> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Unternehmensname mit Rechtsform				
<b>Art der Unterkunft:</b>	<input type="checkbox"/> Hotel <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Resort</span> <input type="checkbox"/> B&B <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Hostel</span> <input type="checkbox"/> Andere: _____				
<b>Anzahl der Betten:</b>	Anzahl: _____				
<b>Kontaktperson:</b>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Projektverantwortlicher (Anrede, Name, Nachname, Position)				
<b>Adresse:</b>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Straße, Hausnummer, PLZ, Ort				
<b>Telefon:</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; width: 50%;"><hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/></td> <td style="border: none; width: 50%;"><hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">Bürotelefon</td> <td style="border: none; text-align: center;">Mobiltelefon</td> </tr> </table>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>	Bürotelefon	Mobiltelefon
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>				
Bürotelefon	Mobiltelefon				
<b>E-Mail:</b>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>				

Fragebogen



<b>Angebot zu adressieren an:</b>	<input type="checkbox"/> an oben genannte Anschrift <input type="checkbox"/> an folgende Anschrift: _____ _____
<b>Zuständige Umweltbehörde:</b> (Genehmigungsbehörde)	Amtsbezeichnung und Sitz: _____ _____  Sachbearbeiter (soweit bekannt): _____

Detaillierte Angaben zur aktuellen Abfallentsorgung	
<b>Aktuelle Abfallerfassung</b>	<input type="checkbox"/> Abfalltrennung erfolgt <input type="checkbox"/> keine Abfalltrennung <input type="checkbox"/> Küchenabfälle werden separat gesammelt <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<b>Aktuelle Abfallmengen</b>	Insgesamt: ____ t/a      ____ kg/d Küchenabfall: ____ t/a      ____ kg/d
<b>Ist eine energetische Verwertung der Küchenabfälle vorgesehen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Aktueller Entsorgungsweg der Abfallströme</b>	Küchenabfälle: _____ Restmüll: _____ Sonstiges: _____
<b>Aktuelle Kosten der Abfallentsorgung</b>	Spezifische Entsorgungskosten Küchenabfall: ____ €/t Spezifische Entsorgungskosten Restmüll: ____ €/t Gesamtjahreskosten: ____ €/a

### Detaillierte Angaben zur aktuellen Abwasserentsorgung

<b>Aktuelle Abwasserbehandlungsanlage</b>	<input type="checkbox"/> Indirekteinleitung <input type="checkbox"/> Direkteinleitung <input type="checkbox"/> Entsorgung über Fachbetrieb <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
	<input type="checkbox"/> Betriebliche Abwasservorbehandlung _____ Art (mechanische/chemische Behandlung, Neutralisierung ect.) und Baujahr
	<input type="checkbox"/> Betriebliche Kläranlage _____ Art und Baujahr
	<input type="checkbox"/> Sonstiges zur Abwasserbehandlung: _____ _____
<b>Kapazitäten der vorhandenen Behälter</b> (Becken/ Puffer-/Speicherbehälter/ Vorlagen)	<input type="checkbox"/> ja                      Anzahl: _____ Gesamt-Nettovolumen (V) = _____ m <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<b>Eingesetzte Hilfsmittel?</b>	<input type="checkbox"/> Flockungsmitteln _____ <input type="checkbox"/> Neutralisierung _____ <input type="checkbox"/> Nährstoffe _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges _____

<b>Einleitbedingungen:</b>	<p>         _____ mg BSB<sub>5</sub>/l                      _____ mg P<sub>ges</sub>/l          _____ mg CSB/l                              _____ mg TKN/l          _____ mg NH<sub>4</sub>-N/l                      _____ mg NO<sub>3</sub>/l          Abfiltrierbare Stoffe: _____ mg/l          pH-Wert: _____          max. zulässige Einleitmenge: _____ l/s          Sonstiges: _____          Mindestanforderungen gemäß folgendem örtlichen Gesetz:          _____          _____  <input type="checkbox"/> Desinfektion erforderlich    <input type="checkbox"/> Desinfektion nicht erforderlich  <input type="checkbox"/> Desinfektion mit Chlor        <input type="checkbox"/> Desinfektion mit UV/Ozon       </p>
<b>Aktuelle Kosten der Abwasserbehandlungsanlage</b>	<p>         Spezifische Entsorgungs-/Behandlungskosten: _____ €/m<sup>3</sup>          Abwassergebühr: _____ €/m<sup>3</sup>          Starkverschmutzungsgebühr: _____ €/m<sup>3</sup>          Gesamtjahreskosten: _____ €/a       </p>



<b>Abwasserspezifische Angaben</b>	
<b>Art des Abwassers</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> gewerblich</span> <span><input type="checkbox"/> häuslich</span> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <input type="checkbox"/> gemischt    ____% gewerblich    ____% häuslich                 </div> <hr/> <p><b>Abwasserherkunft / Branche:</b></p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Lebensmittelproduktion</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Getränke/Softdrinks</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Brauerei</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Brennerei</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Schlachthof</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Fleischverarbeitung</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Fischverarbeitung</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Milchverarbeitung</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Molkerei</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Papierfabrik</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Chemie/Pharma</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Abfallwirtschaft</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Landwirtschaft</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</div> </div> <div style="margin-top: 10px;">                 _____                  _____                  _____             </div> <p><b>Genauere Bezeichnung der Abwasserherkunft:</b>                  ( z. B. Produktionsabwasser aus Flaschenreinigung, Gemüserreinigung, Spülwasser ect.)</p> <div style="margin-top: 5px;">                 _____                  _____                  _____             </div>
<b>Aktueller Abwasseranfall</b>	<div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Abwasser (Qs) =            ____ m<sup>3</sup>/d                 </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Max. Spitzenzufluss (Qf) = ____ m<sup>3</sup>/h    = ____ l/s                 </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Jahresmenge =            ____ m<sup>3</sup>/a                 </div> <hr/> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Jahreszeitliche/Saisonale Schwankungen                      in %: ____    Minimum m<sup>3</sup>/d: ____    Maximum m<sup>3</sup>/d ____                 </div> <div> <input type="checkbox"/> Tagesschwankungen durch z.B. Schichtbetrieb                 </div>



<p><b>Aktuelle Abwasserbelastung</b></p>	<p><input type="checkbox"/> CSB = _____ mg/l    <input type="checkbox"/> CSB-Fracht = _____ kg CSB/d</p> <p><input type="checkbox"/> BSB<sub>5</sub> = _____ mg/l    <input type="checkbox"/> BSB<sub>5</sub>-Fracht = _____ kg BSB<sub>5</sub>/d</p> <p><input type="checkbox"/> N<sub>ges</sub> = _____ mg/l    <input type="checkbox"/> N<sub>ges</sub>-Fracht = _____ kg N<sub>ges</sub>/d</p> <p><input type="checkbox"/> P<sub>ges</sub> = _____ mg/l    <input type="checkbox"/> P<sub>ges</sub>-Fracht = _____ kg P<sub>ges</sub>/d</p> <p><input type="checkbox"/> weitere relevante Parameter: _____</p> <p>_____</p>
<p><b>Besondere, für die Abwasserbehandlung wichtige Inhaltsstoffe</b></p> <p>(z. B. Sand, Fett, Desinfektionsmitteln, Abwasser aus Entsalzung, Chemikalien ect.)</p>	<p><input type="checkbox"/> ja, bitte Folgendes berücksichtigen:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nicht bemerkenswert</p>

<p style="text-align: center;"><b>Weitere Informationen</b></p>	
<p><b>Weiterverwendung des gereinigten Abwassers:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Wird nicht gewünscht, ausschließlich Einleitung/Entsorgung wie erläutert.</p> <p><input type="checkbox"/> Eine Teilmenge von ____ m<sup>3</sup> soll bei Bedarf verwendet werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Verwendung als Gießwasser für Grünflächen</p> <p><input type="checkbox"/> Desinfektion des wiederverwendeten Abwassers:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> erforderlich      <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> andere Verwendung des Abwassers: _____</p> <p>_____</p>

<b>Örtlicher Vorfluter:</b> (Ziel des gereinigten Abwassers, soweit eine Indirekteinleitung in einen öffentlichen Kanal nicht geplant ist)	Art (See, Fluss, Bach, Graben etc.): _____ Name: _____ Gewässer-Güteklasse: _____ Fließmengen: _____ m <sup>3</sup> /s Max. Zuflussmenge in den Vorfluter: _____ l/s (soweit bekannt)
<b>Aktueller Energieverbrauch des Betriebs</b>	Energiebedarf des Betriebes Ø: _____ kW Energieverbrauch: _____ kWh/a
<b>Aktueller Energieverbrauch der Abwasserbehandlung</b>	Spezifischer Energieverbrauch: _____ kWh/m <sup>3</sup> Energieverbrauch: _____ kWh/a
<b>Aktuelle Energiebereitstellung</b>	<input type="checkbox"/> Fremdbezug durch örtlichen Energieversorger <input type="checkbox"/> Eigenenergieerzeugung <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Wärme _____ BHKW, PV, Wasserkraft, etc.

### Von FlexBio Technologie GmbH erwartete Angebotsinformationen

<b>Art der Projektrealisierung:</b>	<input type="checkbox"/> Eigener/örtlicher Generalunternehmer erstellt die Abwasserbehandlung in Kooperation mit FlexBio. <input type="checkbox"/> Anlagen-Konzeptplanung, Detailplanung und Lieferung der Abwasserbehandlung/technischer Ausrüstung durch FlexBio. <input type="checkbox"/> FlexBio muss als Generalunternehmer auftreten und eine schlüsselfertige Gesamtanlage erbringen. <input type="checkbox"/> Sonstiger Realisierungswunsch: _____ _____
-------------------------------------	--



<b>Gewünschter Angebotsumfang:</b>	<input type="checkbox"/> Zunächst nur Konzeptvorschlag (Anlagenidee)  <input type="checkbox"/> Konzeptvorschlag mit Richtpreisangebot für Planung und technische Ausrüstung  <input type="checkbox"/> Verbindliches, vergabefertiges Angebot.  <input type="checkbox"/> Sonstiger Wunsch: _____  _____
<b>Terminwunsch:</b>	<input type="checkbox"/> schnellstens  <input type="checkbox"/> bis _____
<b>Realisierungschance:</b>	<input type="checkbox"/> nur Variantenstudie  <input type="checkbox"/> konkretes Projekt  <input type="checkbox"/> Realisierungsjahr: _____
<b>Favorisierte Anlagenkonzeption / Verfahrenstechnik</b>	<input type="checkbox"/> Herkömmliche Anlagentechnik (Konventionelle Kläranlagentechnik) wird erwartet  <input type="checkbox"/> FlexBio-Technik in kompakter Containerbauweise  <input type="checkbox"/> FlexBio-Technik in Stahlbeton-/Metallbauweise (ortsunveränderlich)  <input type="checkbox"/> Keine Vorfestlegung, eine innovative FlexBio-Anlagentechnik wird erwartet
<b>Gewünschte Angebotssprache:</b>	<input type="checkbox"/> Deutsch  <input type="checkbox"/> Englisch
<b>Sonstige Wünsche und Informationen:</b>	_____  _____  _____

Fragebogen



---

(Ort)

---

(Datum)

**FlexBio Technologie GmbH**

Otto-Hahn-Straße 7a  
37574 Einbeck

Tel.: 05561-980 90 18

Fax: 05561-980 90 79

E-Mail: [o.schiffer@flexbio.de](mailto:o.schiffer@flexbio.de)