

Emissionserklärung¹

1) Adressen

Firmen-ID:

Bitte die Adresse überprüfen und allfällige Korrekturen und Ergänzungen einfügen.

Postadresse

Firma / Name

Adresszusatz

Strasse, Nummer

Postfach

PLZ, Ort

Kontaktperson

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Standortadresse

Bezeichnung Standort

Strasse, Nummer

PLZ, Ort

Kontaktperson

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Sind im Kanton Uri weitere Standorte vorhanden?

Ja Nein

Falls ja, bitte für jeden Standort ein komplettes Formular ausfüllen!

¹ Artikel 12 Absatz 1 der Luftreinhalte-Verordnung (LRV; SR 814.318.142.1): «Wer eine Anlage betreibt oder errichten will, die Luftverunreinigungen verursacht, muss der Behörde Auskunft erteilen über die Art und Menge der Emissionen.»

2) Allgemeine Daten zum Standort bzw. zur Anlage

Mitarbeiterzahl (Betreiber)

Total Anzahl Mitarbeiter*innen _____

Anzahl 100% Stellen (Teilzeitstellen auf 100% aufgerechnet) _____

In welchen Hauptbereichen ist Ihr Betrieb tätig? (Betriebsart, Tätigkeiten)

3) Stationäre Verbrennungsmotoren

Ist ein stationärer Verbrennungsmotor (z. B. Notstromaggregat, mobile Notstromaggregate, Notantriebe für Seilbahnen ab 50 kW_{FWL} oder 24 kVA etc.) vorhanden?

Ja, bitte die folgenden Fragen beantworten ↓ **Nein**, weiter zu Frage 4 →

Wenn die Anlage durch eine andere Firma betrieben wird, bitte deren Adresse angeben:

Motorendaten

Fabrikat _____

Typ _____

Motorenjahrgang / EU-Abgasstufe _____

Motorenleistung [kW] _____

Brennstoffart

Diesel

Heizöl EL

Andere

Generatordaten

Fabrikat / Typ _____

Notstromleistung (kW_{el} oder kVA) _____

Anlagedaten

Brennstoffverbrauch pro Jahr _____

Feuerungswärmeleistung [kW_{FWL} oder kVA] _____

Abgasreinigung

Keine

DeNOx

Partikelsystem

Andere

Angaben zum Kamin oder zum Abluftkanal

Höhe über dem höchsten Gebäudeteil _____

Distanz Kamin zum nächsten Gebäude _____

Ist die Mindesthöhe gemäss dem Handbuch «Mindesthöhe von Kaminen über Dach» vom BAFU von 2018 eingehalten?

Ja Nein

Weitere Bemerkungen _____

Bitte einen entsprechenden Plan beilegen _____

Für Hochkamine gelten die Vorgaben gemäss Artikel 6 Absatz 3 der Luftreinhalte-Verordnung.

4) Feuerungsanlagen

Ist eine Feuerungsanlage vorhanden?

Ja, bitte die folgenden Fragen beantworten ↓ **Nein**, weiter zu Frage 5 →

Wenn die Anlage durch eine andere Firma betrieben wird, bitte deren Adresse angeben:

Anlagenbezeichnung (Nr.)		<i>Beispiel</i> Kessel 1		
Anlagenart	(Erklärung s. Fussnote ²)	1)		
Feuerungsart	Mehrstofffeuerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mischfeuerung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brennstoffart und Ver- brauch pro Jahr	Heizöl	70'000 l		
	Erdgas			
	Biogas			
	Flüssiggas			
	Holz			
	Weitere			
Kessel	Fabrikat	Ygnis		
	Baujahr	1995		
Nennleistung (gemäss Typenschild)		1'500 kW		
Brenner / Motor	Fabrikat	Oertli		
	Baujahr	2000		
Wärmeträger (z. B. Wasser oder Dampf)		Wasser		
Wärmespeicher in Liter, falls vorhanden		1500 l		
Abgasreinigung/ Staubabscheide- system	Katalysator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zyklon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Staubfilter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Elektrofilter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebsstunden der Anlage pro Jahr		3'000 h		

² **Anlagenart:** (bitte in der zweiten Zeile in der obenstehenden Tabelle eintragen)

1) Heizung

2) Prozesswärme

3) Trocknungsöfen unter 120°C

4) Einbrennöfen über 120°C

5) Räucherei

6) Rösterei

7) Blockheizkraftwerk (BHKW)

8) Gasturbine

9) Härteöfen

10) Glühöfen

11) andere (bitte im Formular angeben)

Holzart (bitte ankreuzen)

	<input type="checkbox"/> Scheitelholz	<input type="checkbox"/> Schnitzel	<input type="checkbox"/> Sägereiholz
Naturbelassenes Holz	<input type="checkbox"/> Holzpellets	<input type="checkbox"/> Späne, Sägemehl, Schleifstaub	<input type="checkbox"/> Rinde
Restholz	<input type="checkbox"/> Holz aus Schreinerien, Zimmereien	<input type="checkbox"/> Spanplatten	<input type="checkbox"/> andere geleimte Hölzer
Altholz	<input type="checkbox"/> Bauholz, Paletten	<input type="checkbox"/> Möbelholz	<input type="checkbox"/> Schaltafeln/ -bretter
Beschickungsart	<input type="checkbox"/> von Hand	<input type="checkbox"/> automatisch	

5) Oberflächenbeschichtung / Bearbeitung von Metallteilen (Entfettung usw.)

Ist eine Anlage zur Beschichtung von Oberflächen vorhanden?

 Ja, bitte die folgenden Fragen beantworten ↓ **Nein**, weiter zu Frage 6 →

Anlagenbezeichnung	<i>Beispiel</i> Spritzkabine Werkstatt		
Art der Beschichtung <ul style="list-style-type: none"> • Tauchen <input type="checkbox"/> • Pulverbeschichten <input type="checkbox"/> • Spritzen <input checked="" type="checkbox"/> • Metallauftrag* <input type="checkbox"/> • Feuerverzinkung <input type="checkbox"/> • Galvanische Verzinkung <input type="checkbox"/> • Weitere <input type="checkbox"/> 			
Art der Trocknung <ul style="list-style-type: none"> • Trocknungsöfen (< 120°C) <input type="checkbox"/> • Einbrennöfen (> 120°C) <input type="checkbox"/> • Andere <input type="checkbox"/> 			

* Wenn Metallaufträge gemacht werden, bitte Art der aufgetragenen Metalle angeben:

Wie werden die Trocknungs- oder Einbrennöfen betrieben?

- Elektrisch
- Heizöl / Gas → Bitte die entsprechenden Angaben unter Punkt 3 «Feuerungsanlagen» ergänzen.

➔ Bitte tragen Sie die Details zur **Abluftanlage** der Oberflächenbeschichtung / Trocknung unter Punkt 7 «Abluftanlagen» ein.

6) Entfettungsanlagen / Metallreinigungsanlagen / Oberflächenreinigungsanlagen

Ist eine Entfettungs- oder Reinigungsanlage mit halogenierten Lösungsmitteln z. B. Trichlorethylen (TRI) oder Perchlorethylen (PER) vorhanden?

 Ja, bitte die folgenden Fragen beantworten ↓ **Nein**, weiter zu Frage 7 →

Welche halogenierten Lösungsmittel werden verwendet?

7) Abluftanlagen

Sind gewerbliche oder industrielle Abluftanlagen (ohne Klimaanlage und normale Hallenlüftungen) vorhanden?

Ja, bitte die folgenden Fragen beantworten ↓ **Nein**, weiter zu Frage 8 →

Anlagenbezeichnung	<i>Beispiel</i> <i>Farbspritzanlage</i>		
Anlagenart (Erklärung s. Fussnote ³)	9)		
Baujahr	2015		
Abluftvolumen [m ³ /h]	200		
Betriebsstunden [h/a]	800		
Art der Abluftreinigung: <ul style="list-style-type: none"> • Trockenfilter <ul style="list-style-type: none"> - Dicke 25 mm - Dicke 50 mm • Nasswäscher / -filter • Zyklon • Katalysator • Aktivkohlefilter • Lösemittelrückgewinnungsanlage • Kondensation • Keine Reinigung • Andere 	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" 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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Bypass vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bypass Stunden [h/a]	1200 h/a		
Abluftableitung: <ul style="list-style-type: none"> • übers Dach • seitlicher Ausgang über die Wand • innerhalb der Halle 	<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"/>

³ **Anlagenart:** (bitte in der zweiten Zeile in der obenstehenden Tabelle eintragen)

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1) Entfettungsanlagen / Oberflächenreinigungsanlage mit organischen Lösungsmitteln | 5) Thermische Nachverbrennung (TNV) |
| 2) Oberflächenbeschichtung | 6) Sprühtrocknung |
| 3) Entstaubungsanlage | 7) Andere (bitte im Formular angeben) |
| 4) Sandstrahlen | |

8) Stoffverbrauch durch Produktion / Betrieb / Wartung

Im Betrieb werden Farben, Lacke, Holzschutzmittel und / oder Lösungsmittel verwendet.

Ja, bitte die folgenden Fragen beantworten ↓ **Nein**, weiter zu Frage 9 →

Wurde für diesen Standort eine VOC-Bilanz eingereicht?

Ja, weiter zu Frage 9 → **Nein**, bitte folgende Fragen beantworten ↓

	Stoff	Verwendungszweck	Durchschnittlich eingekaufte Menge pro Jahr ⁴	Entsorgung / Rückschub pro Jahr ⁴
Farben / Lacke	<i>Beispiel</i> lösungsmittelhaltig, 12% Lösemittel	<input checked="" type="checkbox"/> Spritzen <input type="checkbox"/> Streichen / Tauchen	1500 kg	20 kg
	wässrig / lösungsmittelfrei ⁵	<input type="checkbox"/> Spritzen <input type="checkbox"/> Streichen / Tauchen		
	lösungsmittelarm ⁵	<input type="checkbox"/> Spritzen <input type="checkbox"/> Streichen / Tauchen		
	lösungsmittelhaltig ⁵	<input type="checkbox"/> Spritzen <input type="checkbox"/> Streichen / Tauchen		
	schwermetallhaltig ⁵	<input type="checkbox"/> Spritzen <input type="checkbox"/> Streichen / Tauchen		
Holzschutzmittel	wässrig / Dickschichtlasur	<input type="checkbox"/> Spritzen <input type="checkbox"/> Streichen / Tauchen		
	lösungsmittelhaltig / Dünn- schichtlasur	<input type="checkbox"/> Spritzen <input type="checkbox"/> Streichen / Tauchen		
	andere	<input type="checkbox"/> Spritzen <input type="checkbox"/> Streichen / Tauchen		
Lösungsmittel	Nitroverdünner			
	Reinbenzin			
	Alkohol			
	halogenierte Lösungsmittel			
	andere			

Falls halogenierte Lösungsmittel verwendet werden, bitte angeben, welche:

Durchschnittlicher Lösungsmittelgehalt der verwendeten Farben _____

Voraussichtliche Stundenanzahl für Spritzarbeiten pro Tag _____

Verbrauch an Farbe des letzten Jahres _____

⁴ Einheiten angeben

⁵ wässrig / lösungsmittelfrei:
lösungsmittelarm:
lösungsmittelhaltig:
schwermetallhaltige Farben,

bis ca. 3 % Lösungsmittelgehalt, z. B. Dispersion
bis ca. 9 % Lösungsmittelgehalt, z. B. Acrylfarben
mehr als 10 % Lösungsmittelgehalt, z. B. Kunstharze
z. B. Zinkstaubfarben

9) Lagerung umwelt- und wassergefährdender Stoffe (Lösungsmittel, Farben, Lacke, Öle, Säuren, Laugen, Cyanide, Natriumsulfit etc.)

Im Betrieb werden wassergefährdende Stoffe gelagert.

Ja, bitte die folgenden Fragen beantworten ↓ **Nein**, weiter zu Frage 10 →

	Anzahl Lager	< 450 kg	450-2000 kg	> 2000 kg
Lagerung in Produktion (Schrank / Container)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagerung in separatem Lagerraum		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagerung im Freien		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bodenbeschaffenheit

- Beton ohne Anstrich
 Beton mit Anstrich
 Holz

Schutzmassnahmen

- Raum als Auffangwanne
 mit erhöhter Türschwelle
 kein Bodenablauf
 Auffangwanne (Stahl / Kunststoff)

10) Tankstelle

Ist eine öffentliche oder betriebsinterne Tankstelle vorhanden?

Ja, bitte die folgenden Fragen beantworten ↓ **Nein**, weiter zu Frage 11 →

Art der Tankstelle	<input type="checkbox"/> öffentlich	
	<input type="checkbox"/> betriebsintern	
	Umschlag in Liter pro Jahr	Lagermenge in Liter
Benzin		
Diesel		
Kerosin		

11) Abwasser

Entsteht im Prozess Abwasser?

- Ja**, bitte die folgenden Fragen beantworten ↓ **Nein**, bitte Fragebogen unterschreiben →

In welchen Prozessen entsteht Abwasser?

Wie werden die Abwässer abgeleitet oder behandelt?	Abwassermenge m ³ /a (falls bekannt)
<input type="checkbox"/> über bestehende Abwasservorbehandlungsanlage in die öffentliche Kanalisation <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (Emulsions-)Spaltanlage / Fällung <input type="checkbox"/> (Ultra-)Filtration <input type="checkbox"/> Umkehrosmose <input type="checkbox"/> Ionentauscher <input type="checkbox"/> Aktivkohlefilter <input type="checkbox"/> Ozonierung <input type="checkbox"/> biologische Abwasserreinigung <input type="checkbox"/> anderes Verfahren: 	
<input type="checkbox"/> ohne Vorbehandlung in die öffentliche Kanalisation	
<input type="checkbox"/> gesammelt in ein abflussloses Stapelbecken mit anschließender Fremdentsorgung	
<input type="checkbox"/> via Meteorwasserkanalisation in Vorfluter (Bach)	

Pläne «Entwässerung» vorhanden?

- Ja Nein

Bodenabläufe im Werkstattbereich?

- Ja Nein

Bodenabläufe auf dem Vor- / Umschlagplatz?

- Ja Nein

Umschlagplatz ist gedeckt?

- Ja Nein

Der Boden des Umschlagplatzes ist befestigt (z. B. betoniert)?

- Ja Nein

Absicherungseinrichtungen des Umschlagplatzes vorhanden?

- Ja Nein

12) Bestätigung / Unterschrift

Der Unterzeichnende bestätigt, die gestellten Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Datum: und Ort:

Firmenstempel und Unterschrift

Name in Blockschrift:

Altdorf, 16. März 2022 taz-mfe/IS127