# Mitteilungen zur Betriebsorganisationnach § 52b des Bundes-Immissionsschutzgesetzes

**An die Struktur- und Genehmigungsdirektion Nord
Regionalstelle Gewerbeaufsicht**

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  Idar-ObersteinHauptstraße 238 55743 Idar-Oberstein | Telefon 06781 565-0Fax 06781 565-150E-Mail poststelle22@sgdnord.rlp.de |
|[ ]  KoblenzStresemannstraße 3 - 5 56068 Koblenz | Telefon 0261 120-2019Fax 0261 120-2171E-Mail poststelle23@sgdnord.rlp.de |
|[ ]  TrierDeworastraße 8 54290 Trier | Telefon 0651 4601-5235Fax 0651 4601-5200E-Mail poststelle24@sgdnord.rlp.de |

**Zentralreferat Wasserwirtschaft, Abfallwirtschaft, Bodenschutz**

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  Neustadt 2156068 Koblenz | Telefon 0261 120-0Fax 0261 120-2503E-Mail poststelle@sgdnord.rlp.de |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.**  | **Angaben zum Betreiber der Anlage** |
| Name / Firmenbezeichnung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Postanschrift: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kreis: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon-Nr.: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zur Bearbeitung von Rückfragen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Abteilung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sachbearbeiter: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Durchwahl: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| **2.** | **Allgemeine Angaben zur Anlage** |
| --- | --- |
| **2.1** | **Standort der Anlage** |
| Bezeichnung des Werkes oder des Betriebes, in dem die Anlage errichtet ist: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gemarkung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Flur: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Flurstück: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **2.2** | **Art der Anlage** |
| Bezeichnung der Anlage: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zweck der Anlage: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Spalte und Nr. des Anhangs zur 4. BImSchV: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gemarkung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Flur: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Flurstück: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| **3.** | **Anzeige gemäß § 52b Abs. 1 BImSchG** |
| --- | --- |
| **3.1**  | **Verantwortliche(s) Mitglied(er)** |
| 3.1.1  | Name, Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Stellung innerhalb der Organisation: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Aufgabenbereich: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 3.1.2  | Name, Vorname:[[1]](#footnote-1) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Stellung innerhalb der Organisation: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Aufgabenbereich | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3.2** | **Stellvertreter** |
| 3.2.1  | Name, Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Stellung innerhalb der Organisation: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Aufgabenbereich: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 3.2.2  | Name, Vorname:1 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Stellung innerhalb der Organisation: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Aufgabenbereich: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| **4.** | **Mitteilung gem. § 52b Abs. 2 BImSchG** |
| --- | --- |
| **4.1**  | Aufzeigen der Weisungsstränge unter Vorlage des Organisationsplanes*(unterhalb der Ebene der Betriebs- oder Werksleiter nur Angabe der Funktionen)* |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **4.2**  | **Aufzeigen der innerbetrieblichen Strukturen***Maßnahmenplan; Kriterien für Mitarbeiterauswahl / Delegation von Verantwortung)[[2]](#footnote-2)* |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **4.3**  | **Fortbildung der Mitarbeiter im Hinblick auf die Einhaltung der Schutzpflicht** |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **4.4** | **Organisatorische Einbindung (Entscheidungskompetenz)** |
|  | des Immissionsschutzbeauftragen |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | des Störfallbeauftragten |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **4.5**  | **Sonstiges** |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift |

1. Bei mehr als zwei verantwortlichen Mitgliedern (bzw. Stellvertretern) bitte Angaben auf gesondertem Blatt [↑](#footnote-ref-1)
2. Ggf. auf gesondertem Blatt erläutern; soweit vorhanden, sind entsprechende Pläne mit vorzulegen. [↑](#footnote-ref-2)