

Kurzbericht des Inhabers gemäss Art. 5 der Störfallverordnung (StFV)

Name des Betriebes :

Adresse, PLZ und Ort :

Inhaltsangabe	Seite
Teil 1 Betriebsgrunddaten	
1.1 Adresse, Branche, Tätigkeiten	2
1.2 Weitere Angaben zum Betrieb	2
1.3 Wirtschaftszweig	2
1.4 Lage des Betriebes	3
1.5 Angaben zur Umgebung	3
1.6 Besonderheiten	4
Teil 2 Lagerlisten	
2.1 Stoff- und Erzeugnisliste	5
2.2 Sonderabfallliste	6
Teil 3 Versicherungen, Transporte	7
Teil 4 Sicherheitsmassnahmen	
4.1 Sicherheitsphilosophie	8
4.2 Bereits ergriffene Massnahmen zur Verhinderung von Störfällen	9
4.3 Geplante Massnahmen zur Herabsetzung des Gefahrenpotentials	10
4.4 Massnahmen zur Begrenzung der Einwirkungen	11
Teil 5 Einschätzung des Ausmasses von Schädigungen	12

Beilagen:

- Übersichtsplan Betrieb
- Ortsplan 1:10'000 und 1:5'000
- Plan der Liegenschaftsentwässerung
- Sicherheitsdatenblätter
- evtl. vorhandene Risikoabklärung/en
-

Teil 1 Betriebsgrunddaten

1.1 Adresse, genaue Bezeichnung, Telekommunikation, Verantwortungsträger	
Genauere Firmenbezeichnung	
Adresse	
PLZ, Ort	
Postanschrift	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Homepage	
Geschäftsführer / Vorsitzender GL	
Betriebsleiter	
Sicherheitsbeauftragter	
Leiter Betriebsfeuerwehr / Löschgruppe	
Giftverantwortlicher	
Rückfragen zu diesem Bericht an	

1.2 Weitere Angaben zum Betrieb	
Sitz der Firma (sofern nicht identisch mit Betrieb)	
Besitzverhältnisse am Betriebsareal (Besitzer, Baurecht, Mieter)	
Anzahl der Beschäftigten	
Fläche des Betriebsareals	

1.3 Wirtschaftszweig			
Branche			
Beschreibung der Tätigkeit			
verwenden Sie Mikroorganismen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	wenn Ja, welche?

1.4 Plan und Lage des Betriebes: Übersichtsplan des Betriebsareals im Format A4 oder A3 beilegen (mit Bezeichnung der einzelnen Gebäude und Anlagen, Angabe der Nordrichtung)	
Koordinaten	
Nutzungszone	

1.5 Angaben zur Umgebung, d.h. im Umkreis von ca. 500 m (Ortsplan 1:5'000 oder 1:10'000 beilegen. Darin die aufgeführten Objekte markieren und in der Legende auflisten. In der Tabelle Distanz und Richtung angeben)	
Spitäler, Schulen, Altersheime	
Wohnsiedlungen	
Benachbarte grössere Betriebe	
Wichtige Strassen	
Bahnlinien	
Ver- und Entsorgungsanlagen	
Treibstofflager / Flüssiggasbehälter	
Vorherrschende Windrichtung	
Gewässerschutzbereich (leer lassen)	
Oberflächengewässer (Seen, Oberflächengewässer)	

1.5 Angaben zur Umgebung, d.h. im Umkreis von ca. 500 m (Fortsetzung)			
Entwässerung: Ein detaillierter, nachgeführter Plan der Liegenschaftsentwässerung ist beizulegen.			
Nach welchem Grundsatz wird Ihr Betrieb entwässert?			
Trennsystem	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Bemerkungen
Mischsystem	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Bemerkungen
Versickerung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Bemerkungen
Wohin fließt das Meteorwasser?			
In welche ARA führt die Kanalisation?			

1.6 Besonderheiten, Bemerkungen	
mögliche Naturgewalten (z.B. Überflutung, Steinschlag, usw.)	
weitere Besonderheiten (z.B. Hanglagen, Täler, Mulden, usw.)	

Teil 3 Versicherungen, Transporte

3.1 Sach- und Betriebshaftpflicht-Versicherungen			
Besteht eine Haftpflichtversicherung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Bemerkungen / Ergänzungen
Versicherungssumme?			
Welche Schäden sind gedeckt?			
Besteht eine Sachversicherung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Bemerkungen / Ergänzungen
Versicherungssumme?			
Welche Schäden sind gedeckt?			
Sind Risikoabklärungen dazu vorhanden? Wenn Ja, bitte beilegen (jedoch keine Policen)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Bemerkungen / Ergänzungen

3.2 An- und Auslieferung gefährlicher Güter (nach ADR / SDR) in grossen Mengen				
	Lieferfirma	Transportunternehmen	Transportgut	Menge in Tonnen
Bahn				
Strasse (Name und Sitz der wichtigsten Transportfirmen angeben)				

Teil 4 Sicherheitsmassnahmen

4.1 Darlegung der Sicherheitsphilosophie			
Bestehen Service- und Instandhaltungsverträge? wenn Ja, für was?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen
Bestehen Beratungsverträge mit SI, SEV, EMPA u.a.? wenn Ja, mit wem?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen
Sind Betriebsanweisungen schriftlich vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen
Haben Sie ein Qualitätssicherungssystem aufgebaut (z.B. nach ISO 9001)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen
Legen Sie bitte allgemein ihre Ideen zur Sicherheit dar!			

4.2 Beschreibung der bereits ergriffenen Massnahmen zur Verhinderung von Störfällen			
4.2.1 technische			
Brandmauern / Brandabschnitte	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Brandmeldeanlage	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Sprinkleranlage	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Löschposten Anzahl	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Handfeuerlöscher Anzahl	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Gasmeldeanlagen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Schachtabdeckungen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Auffangwannen für was- sergefährdende Flüssigkeiten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Löschwasser- rückhaltebecken, Volumen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Umzäunung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Zutrittskontrolle	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Einbruchmeldeanlage	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Überwachungsdienst ausserhalb Betriebszeiten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
andere (z.B. Mess-, Steuer- und Regelein- richtung, automatische Abschaltung, usw.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.

4.2.2 organisatorische (Angaben zur Feuerwehr erfolgen unter 4.4.2)			
Lagerkonzept	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Trennung unverträglicher Stoffe	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Schutz vor gefährlichen Stoffen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Gefahrenkennzeichnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Sicherheitsdokumentation	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
andere	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.

4.2.3 personelle			
Personalausbildung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Regelung der Sicherheitsverantwortung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Schutz vor gefährlichen Stoffen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
andere	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.

4.3 Beschreibung der geplanten Massnahmen zur Herabsetzung des Gefahrenpotentials der Produktion / Lagerung (mit Terminen, resp. Begründung, warum das Gefahrenpotential nicht mehr gesenkt werden kann)

4.4 Beschreibung der Massnahmen zur Begrenzung der Einwirkung von Störfällen			
4.4.1 technische			
mobile Schwellen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
chemikalienbindendes Material	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
manuelle Auslösung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
andere	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.

4.4.2 organisatorische			
Betriebs-Feuerwehr	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Betriebs-Löschgruppe	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Absprache mit externen Ärzten und Spitälern	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Absprache mit Nachbarbetrieben	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Einsatzpläne mit Orts-, Betriebs- oder Stützpunktfeuerwehren	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
Orientierung der zuständigen Feuerwehr	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.
andere	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Erläuterungen, Bereich usw.

Teil 5 Einschätzung von Schädigungen

5.1 Einschätzung des Ausmasses der möglichen Schädigungen der Bevölkerung oder der Umwelt infolge von Störfällen [Anleitung S. 18 und "Schadenausmass-Einschätzung" ZH, (schlimmstmögliches Störfall-Szenarium unter der Annahme des Versagens aller aktiven Sicherheitsmassnahmen)]

Ort und Datum

rechtsgültige Unterschrift
