

**Die strukturierte Bearbeitung von Nachbarschaftsbeschwerden**  
**Checkliste zur Beurteilung von Festbrennstoff-Feuerungsanlagen im**  
**Anwendungsbereich der 1. BImSchV**

<b>Teil A: Erhebung von Grunddaten, Anlagendaten und Betreiberangaben, Brennstoffen und Reststoffen</b>		
Grunddaten	Datum und Uhrzeit der Überprüfung	
	Name des Betreibers	
	Adresse und Kontaktdaten des Betreibers (Tel., Fax, E-Mail)	
	Adresse und Aufstellungsort der Anlage	
	Art und Zweck der Anlage (z.B. Beheizung eines Einzelraumes/ Gebäudes, Warmwassererzeugung, Badeofen, Backen oder Zubereiten von Speisen, Kochheizherd)	
	Einsatz	Privat <input type="checkbox"/> Gewerblich <input type="checkbox"/>
Anlagendaten	Hersteller	
	Typ	
	Seriennummer	
	Baujahr	
	Datum der Inbetriebnahme	
	Nennwärmeleistung	
	Brennstoff	
	Art der Brennstoffaufgabe	handbeschickt <input type="checkbox"/> automatisch <input type="checkbox"/>
	Wärmeträger und Volumen (anlagenintern, z.B. Wassertasche)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ..... (Volumen): .....
	Liegt dem Betreiber eine Bedienungsanleitung für die Anlage vor?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Wurde der Betreiber in die Bedienung der Anlage eingewiesen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch .....
Wird die Anlage regelmäßig gewartet? Wenn ja, durch wen? (ggf. Kontaktdaten) Datum der letzten Wartung (Kopie letzter Wartungsdienst?)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch .....	
Wärmespeicher im Heizungskreislauf (Pufferspeicher)	vorhanden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Hersteller	
	Typ	
	Volumen des Wärmespeichers in Liter	
	Volumen in Liter pro kW Nennwärmeleistung (berechnen)	

Brennstoff	Lagerung und Lagerort (z.B. im Freien, Lagerraum, Überdachung)	Schutz vor Witterungseinflüssen vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, .....
	Größe und Homogenität	
	Verunreinigungen, Anhaftungen, Fremdkörper	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, .....
	geeignet für die Feuerungsanlage	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht ermittelbar <input type="checkbox"/> Ja
	geschätzte Lagermenge (z.B. in m <sup>3</sup> )	
	Herkunft des Brennstoffes	
bei Holz	Lagerdauer in Jahren	
	Feuchtegehalt, Art der Ermittlung, Bezug	.....% <input type="checkbox"/> Leitfähigkeit <input type="checkbox"/> Gewichtsbestimmung
Asche	Entsorgung	
	Menge und Zustand	
	Fremdkörper?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, .....
	Hinweis auf Brennstoffmissbrauch?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, .....
Abgasableitung (ggf. Skizze erstellen oder fotografieren)	Art der Abgasableitung (z.B. zentral, in Baukörper integriert, nachträglich, Edelstahl, gemauert)	
	Höhe über Dach in m Art der Mündung (Abdeckhaube?)	
	Dachform des Gebäudes, Dachneigungswinkel	
	Entfernung zur nächsten Lüftungsöffnung, Fenster/Tür	<input type="checkbox"/> <15 m <input type="checkbox"/> >15 m
	Tal- oder Hanglage?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, .....
Betriebsweise der Anlage	Betriebsstunden am Tag (Uhrzeiten,Dauer)	
	Betriebszeitraum im Jahr (z.B. nur im Winter oder zu speziellen Zeiten, ganzjährig zur Warmwassererzeugung)	<input type="checkbox"/> Ganzjährig <input type="checkbox"/> Sonstiger Zeitraum .....
	Betriebspausen (Ferien, Wartung, Wochenend- oder Nachtabschaltung, Schichtwechsel, etc.)	
	Art und Häufigkeit der Anzündung der Anlage	
	Wird die Anlage im Gluthalteebetrieb betrieben?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Bei manuell beschickten Anlagen: Zeitpunkt und Rhythmus der Brennstoffaufgabe	
Sichtprüfung der Anlage	Gibt es besondere Beobachtungen an: der Anlage, dem Feuerraum, der Schamottierung, den Türen, Sichtfenstern, Klappen, dem Abgasweg, dem Ascheaustrag und der Asche, wie Verunreinigungen, Anbackungen, Ruß, Glanzruß, etc.(ggf. erläutern und dokumentieren)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, .....

Beschwerden (Die Angaben und Daten sind vertraulich zu behandeln! Antworten ggf. erläutern)	Sind dem Betreiber die Beschwerden bekannt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Hat der Betreiber eine Erklärung für das Auftreten der Beschwerden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, .....
	Sind andere Emissionsquellen bekannt, die die Beschwerden verursachen könnten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, .....
	Besteht ein zeitnahe Kontakt zwischen Betreiber und Beschwerdeführer, wenn Belästigungen auftreten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, .....
	Ist der Betreiber mit einer Kontaktvermittlung oder einem Gespräch mit dem Beschwerdeführer einverstanden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, .....

Teil B: Schornsteinfeger		
Überwachung (für Einzelraum-Feuerungen teilweise nicht anwendbar)	Name des Schornsteinfegers oder des zuständigen Bezirksbevollmächtigten	
	Adresse und Kontaktdaten des Schornsteinfegers oder des zuständigen Bezirksbevollmächtigten (Tel., Fax, E-Mail)	
	Sind Messprotokolle des Schornsteinfegers vorhanden? Wenn ja, welches Ergebnis?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, .....
	Sind Messprotokolle an den Bezirksbevollmächtigten weitergeleitet worden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, .....
	Wurde die Einhaltung der 1. BImSchV bestätigt? (Kopie des letzten Prüfprotokolls?)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ..... wenn Nein, Angabe der Mängel und Maßnahmen:

Teil C: Überprüfung der Anforderungen der 1. BImSchV			Abweichung von der 1. BImSchV!
Anwendungsbereich (§ 1)	Anlage zum Trocknen durch unmittelbare Berührung mit heißen Abgasen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Wird eine der 5 Fragen mit Ja beantwortet, gelten die §§ 4 bis 20 und §§ 25 und 26 der 1. BImSchV nicht!
	Backen oder Zubereiten von Speisen durch unmittelbare Berührung mit heißen Abgasen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
	Branntweinherstellung in einer Kleinbrennerei (Betriebszeit nicht mehr als 20 Tage im Jahr)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
	Badeofen zur Warmwassererzeugung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
	zu erwartender Betrieb kürzer als drei Monate an demselben Ort	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Brennstoffe (§ 3) (Die nebenstehenden Fragen sind nicht für alle denkbaren Brennstofffälle ausreichend. Im Zweifelsfall ist der Verordnungstext hinzuzuziehen.)	Wird ein zugelassener Brennstoff eingesetzt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Liegt bei Holzbrennstoff, Stroh oder ähnlichen pflanzlichen Stoffen der Feuchtegehalt unter 25% des Trockengewichtes des Brennstoffes?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Allgemeine Anforderungen (§ 4)	Befindet sich die Feuerungsanlage in einem ordnungsgemäßen technischen Zustand?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Ist die Anlage nach Herstellerangaben für den Brennstoff geeignet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Erfolgt Errichtung und Betrieb nach den Vorgaben des Herstellers?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Notizen:

Behörde, Amt, Sachgebiet:

Name und Unterschrift des Bearbeiters:

Ort und Datum:

Verfügungen: