Bitte ausgefüllt an die folgende
Email-Adresse senden:
immissionsschutz@emsland.de

																						-														
Ort, Datum																																				

Registrierung von Feuerungsanlagen gem. § 6 der 44. BImSchV

Ort, Datum	Unterschrift/Stempel
☐ Ja (Bitte unterzeichnete Erklärung bei	fügen) 🗖 Nein
Trifft zu:	
Falls die Regelung für Anlagen mit wenigen Be Absatz 7 Satz 2 und 3 oder § 29 Absatz 2 Gebrat Erklärung abgeben, der zufolge die Feuerungsat Absätzen genannten Stunden in Betrieb sein wird	uch gemacht wird, bitte eine unterzeichnete
Kontaktdaten, falls abweichend vom GF:	
Verantwortliche Person gem. § 52 BImSchG:	
E-Mail-Adresse:	
Mobiltelefon:	
Telefonnummer/Fax:	
Anschrift des GF, falls abweichend:	
Geschäftsführer:	
Sitz der Betreibergesellschaft:	
Name der Betreibergesellschaft:	

Falls von der Regelung für den Notbetrieb gemäß § 15 Absatz 6, § 16 Absatz 5, 6 oder Absatz 10 Nummer 4 Gebrauch gemacht wird, bitte eine unterzeichnete Erklärung abgeben, der zufolge die Feuerungsanlage nur im Notfall in Betrieb sein wird							
Trifft zu:							
☐ Ja (Bitte unterzeichnete Erklärung beif	ügen)	□ Nein					
Fällt der Betriebsbereich der Biogasanlage unter d	ie 12. BlmSchV (Störf	allverordnung)?					
□ Ja		□ Nein					
Ort, Datum	Unterschrift/Stempe	el					

Anlage	Feuerungswärmeleistung der Feuerungsanlage (in MW)	Art der Feuerungsanlage (Gas / Zündstrahl)	Art der verwendeten Brennstoffe inkl. Anteil am gesamten Energieeinsatz	Datum der Inbetriebnahme der Feuerungsanlage	NACE- Code	Voraussichtliche Zahl der jährlichen Betriebsstunden	Geokoordinaten des Schornsteins Rechts (Ost)-Wert (m) Hoch (Nord)-wert (m)	Schornstein- höhe über Gelände
1.			-					
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

Ort, Datum	Unterschrift/Stempel