KANTON NIDWALDEN
LANDWIRTSCHAFTS- UND UMWELTDIREKTION
AMT FÜR UMWELT UND ENERGIE
Stansstaderstrasse 59, Postfach, 6371 Stans
Telefon 041 618 40 60, www.nw.ch

# Emissionserklärung

## 1. Adressen

Firmen-ID: _____

Bitte Adresse genau überprüfen und allfällige Korrekturen und Ergänzungen rechts einfügen!

| **Postadresse:** | | **Korrekturen / Ergänzungen:** |
|---|---|---|
| Name | | |
| Adress-Zusatz | | |
| Strasse Hausnummer | | |
| Postfach | | |
| PLZ Ort | | |
| Kontaktperson | | |
| Telefonnummer | | |
| E-Mail-Adresse | | |

| **Standortadresse:** | | **Korrekturen / Ergänzungen:** |
|---|---|---|
| Bezeichnung Standort | | |
| Strasse Hausnummer | | |
| PLZ Ort | | |
| Kontaktperson | | |
| Telefonnummer | | |
| E-Mail-Adresse | | |

Sind im Kanton Nidwalden weitere Standorte vorhanden? ☐**Ja** ☐ **Nein**
Falls ja, bitte je Standort ein komplettes Formular ausfüllen!

## 2. Allgemeine Daten zum Standort

Mitarbeiterzahl am Stichtag (31.12. des Vorjahres) angeben

| | |
|---|---|
| Total Anzahl Mitarbeiter/-innen | |
| Anzahl 100 %-Stellen (Teilzeitstellen auf 100 % aufgerechnet) | |

## 3. Feuerungsanlagen / stationäre Verbrennungsmotoren inkl. Notstromaggregate

**Heizöl**- und **Gasfeuerungen** müssen ab einer Nennleistung von 350 kW erfasst werden.
Diese Leistung wird ab ca. 40 beheizten Wohnungen erreicht.
**Holzfeuerungen** müssen ab 35 kW Nennleistung erfasst werden.

Ist eine Feuerungsanlage oberhalb der genannten Leistung oder ein stationärer Verbrennungsmotor vorhanden? ☐ **Ja**, bitte folgende Fragen beantworten↓ ☐ **Nein**, weiter zu Frage 4 →

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

**Anlagenart:** (bitte in der 2. Zeile der untenstehenden Tabelle eintragen)

1) Heizung
2) Prozesswärme
3) Blockheizkraftwerk (BHKW)
4) Gasturbine
5) Notstromaggregat/Generator (el. Leistung >10 kVA bzw. 10 kW)
6) Trocknungsofen (< 120 °C)
7) Einbrennofen (> 120 °C)
8) Räucherei
9) Rösterei
10) Härteofen / Glühofen
11) Weitere: ----------

| **Anlagenbezeichnung (Nr.)** | | | ***Beispiel:*** *Kessel 1* | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Anlagenart | (siehe oben) | | *1)* | | | |
| Brennstoffart und Verbrauch pro Jahr | Heizöl | **(Einheiten angeben!)** | *10'000 Liter* | | | |
| | Erdgas | | *900'000 kWh* | | | |
| | Biogas | | 10‘000 m³ | | | |
| | Flüssiggas | | 10‘000 m³ | | | |
| | Holz | | 10‘000 m³ | | | |
| | Weitere: | | …….. | …….. | …….. | …….. |
| Kessel | Fabrikat | | *Ygnis* | | | |
| | Baujahr | | *1995* | | | |
| Nennleistung (gemäss Kesseltypenschild) | | | *1'500 kW* | | | |
| Brenner / Motor | Fabrikat | | *Oertli* | | | |
| | Baujahr | | *2000* | | | |
| Wärmeträger (z. B. Wasser oder Dampf) | | | *Wasser* | | | |
| Abgasreinigung | Katalysator | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| | Zyklon | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| | Staub-/Partikelfilter | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| | Weitere: | | …….. | …….. | …….. | …….. |
| Betriebsstunden pro Jahr | | | *3'000* | | | |

**Holzart** (bitte ankreuzen):

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Scheitholz | ☐Schnitzel | ☐ Rinde | ☐ Sägespäne | ☐Sägemehl | ☐ Restholz |
| ☐ Pellets | ☐ Altholz | ☐ Spanplatten | ☐Weitere: | | |
| ☐unbehandeltes Altholz aus Garten oder Landwirtschaft | | | | | |

## 4. Oberflächenbeschichtung

Ist eine Anlage zur Beschichtung von Oberflächen vorhanden?

☐ **Ja**, bitte folgende Fragen beantworten ↓ ☐**Nein**, weiter zu Frage 5 →

| **Anlagenbezeichnung** | ***Beispiel:*** *Spritzkabine Werkstatt* | | |
|---|---|---|---|
| Art der Beschichtung | | | |
| ▪ Tauchen | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ Pulverbeschichten | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ Spritzen | ☒ | ☐ | ☐ |
| ▪ Metallauftrag * | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ Feuerverzinkung | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ Galvanische Verzinkung | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ Weitere: | ……. | ……. | ……. |
| Art der Trocknung | | | |
| ▪ Trocknungsofen (< 120°C) | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ Einbrennofen (> 120°C) | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ Weitere: | ……. | ……. | ……. |

* 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 6 „Abluftanlagen“ ein.

## 5. Entfettungsanlagen / Metallreinigungsanlagen / Oberflächenreinigungsanlagen

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

☐**Ja**, bitte folgende Frage beantworten ↓ ☐ **Nein**, weiter zu Frage 6 →

Welche halogenierten Lösungsmittel werden verwendet?

---

## 6. Abluftanlagen

Sind industrielle Abluftanlagen (ohne Klimaanlagen und normale Hallenlüftungen) vorhanden?

☐ **Ja**, bitte folgende Fragen beantworten ↓ ☐ **Nein**, weiter zu Frage 7 →

**Anlagenart**

1) Oberflächenbeschichtung
2) Entfettungsanlagen / Oberflächenreinigungsanlage mit organischen Lösungsmitteln
3) Entstaubungsanlage
4) Thermische Nachverbrennung (TNV)
5) Sandstrahlen
6) Sprühtrocknung
7) Weitere: ----------

| **Anlagenbezeichnung** | ***Beispiel:*** *Halle 6* | | |
|---|---|---|---|
| Anlagenart (siehe oben) | *1)* | | |
| Baujahr | *1998* | | |
| Abluftvolumen [$m^3$ / Stunde] | *2'000* | | |
| Betriebsstunden [Stunden / Jahr] | *200* | | |
| Art der Abluftreinigung | | | |
| ▪ Trockenfilter | ☐ | ☐ | ☐ |
| - einfach (……mm) | ☐ | ☐ | ☐ |
| - …-fach (……. mm) | ☒ | ☐ | ☐ |
| ▪ Nasswäscher / -filter | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ Zyklon | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ Katalysator | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ Aktivkohlefilter | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ keine Reinigung | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ Weitere: | …… | …… | …… |
| Abluftableitung | | | |
| ▪ Übers Dach | ☒ | ☐ | ☐ |
| ▪ Seitlicher Ausgang über die Wand | ☐ | ☐ | ☐ |
| ▪ Innerhalb der Halle | ☐ | ☐ | ☐ |
| Bypass vorhanden? | ☒ Ja<br>☐ Nein | ☐ Ja<br>☐ Nein | ☐ Ja<br>☐ Nein |
| Bypassstunden [Stunden / Jahr] | *5* | | |

## 7. Produkte-/Stoffverbrauch durch Produktion / Betrieb / Wartung

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

☐ **Ja**, bitte folgende Fragen beantworten ↓ ☐ **Nein**, es werden keine Farben etc. verwendet. Weiter zu Frage 8 →

Wird jährlich eine VOC-Bilanz eingereicht? ☐ **Ja** ☐ **Nein**

| | **Stoff** | **Verwendungszweck** | **Durchschnittlich eingekaufte Menge pro Jahr [1]** | **Entsorgung / Rückschub pro Jahr [1]** |
|---|---|---|---|---|
| **Farben / Lacke** | ***Beispiel:*** *lösungsmittelhaltig* | ☒ *Spritzen*<br>☐ *Streichen/Tauchen* | *1'500 kg* | *20 kg* |
| | wässrig / lösungsmittelfrei [2] | ☐ *Spritzen*<br>☐ *Streichen/Tauchen* | | |
| | lösungsmittelarm [2] | ☐ *Spritzen*<br>☐ *Streichen/Tauchen* | | |
| | lösungsmittelhaltig [2] | ☐ *Spritzen*<br>☐ *Streichen/Tauchen* | | |
| | schwermetallhaltig [2] | ☐ *Spritzen*<br>☐ *Streichen/Tauchen* | | |
| **Holzschutzmittel** | wässrig / Dickschichtlasur | ☐ *Spritzen*<br>☐ *Streichen/Tauchen* | | |
| | lösungsmittelhaltig / Dünnschichtlasur | ☐ *Spritzen*<br>☐ *Streichen/Tauchen* | | |
| | …….. | ☐ *Spritzen*<br>☐ *Streichen/Tauchen* | | |
| **Lösungsmittel** | Nitroverdünner | | | |
| | Reinbenzin | | | |
| | Alkohole | | | |
| | halogenierte Lösungsmittel | | | |
| | …….. | | | |
| | …….. | | | |

Wenn halogenierte Lösungsmittel verwendet werden, bitte angeben, welche:

---

[1] **Einheiten angeben!**

[2] wässrig / lösungsmittelfrei: bis ca. 3 % Lösungsmittelgehalt, z.B. Dispersion
lösungsmittelarm: bis ca. 9 % Lösungsmittelgehalt, z.B. Acrylfarben
lösungsmittelhaltig: mehr als 10 % Lösungsmittelgehalt, z.B. Kunstharze
schwermetallhaltige Farben: z.B. Zinkstaubfarben

## 8. Dieselbetriebene Maschinen, Geräte und Fahrzeuge für den betriebsinternen Einsatz

Setzen Sie **auf Ihrem Betriebsareal** (also betriebsintern) dieselgetriebene Maschinen, Geräte oder Fahrzeuge ein, welche

- eine Motorenleistung **über 37 kW**
- und ein **braunes, blaues oder kein Kontrollschild** haben?

☐ **Ja**, bitte diese Maschinen, Geräte und Fahrzeuge in die untenstehende Liste eintragen ↓ ☐ **Nein**, weiter zu Frage 9 →

| **Maschinentyp; Hersteller/Marke** (plus allfällig interne Bezeichnung) | **Kontrollschild-Nr. oder Chassis-Nr.** | **Baujahr** | **Nenn-leistung (kW)** | **Treibstoff-verbrauch pro Jahr (Liter/Jahr)** | **Stunden im Einsatz pro Jahr (Std./Jahr)** | **Abgas-stufe** | **Partikelfilter vorhanden** ja nein | **Geprüfter Partikelfilter[1]** ja nein | **Marke / Typ Partikelfilter** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Beispiel**: Bagger; CAT 322 C (Inv.-Nr. 03)* | *307* | *2002* | *123* | *14900* | *800* | *Euro 4* | ☒ ☐ | ☒ ☐ | *HJS SMF-CRT* |
| | | | | | | | ☐ ☐ | ☐ ☐ | |
| | | | | | | | ☐ ☐ | ☐ ☐ | |
| | | | | | | | ☐ ☐ | ☐ ☐ | |
| | | | | | | | ☐ ☐ | ☐ ☐ | |
| | | | | | | | ☐ ☐ | ☐ ☐ | |

[1] gemäss BAFU-Filterliste „Geprüfte und erprobte Partikelfiltersysteme für die Ausrüstung von Dieselmotoren“ (www.bafu.admin.ch)

## 9. Eigene Tankstellen

Ist eine öffentliche oder betriebsinterne Tankstelle vorhanden?

☐ **Ja**, bitte folgende Tabelle ausfüllen ↓ ☐ **Nein**, bitte Fragebogen unterschreiben

Treibstoffumschlag im letzten Jahr

| | **Tankstelle 1** | | **Tankstelle 2** | |
|---|---|---|---|---|
| Art der Tankstelle | ☐ öffentlich<br>☐ betriebsintern | | ☐ öffentlich<br>☐ betriebsintern | |
| Verfügt die Benzin-tankstelle über eine Gaspendelung? | ☐ ja, Stufe 1<br>☐ ja, Stufe 1 und Stufe 2<br>☐ nein | | ☐ ja, Stufe 1<br>☐ ja, Stufe 1 und Stufe 2<br>☐ nein | |
| | **Umschlag in Liter pro Jahr** | **Lagermenge in Liter** | **Umschlag in Liter pro Jahr** | **Lagermenge in Liter** |
| Benzin | | | | |
| Diesel | | | | |
| …… | | | | |
| …… | | | | |

## 10. Bestätigung / Unterschrift

Die/der Unterzeichnende bestätigt, die gestellten Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben:

Ort: ----------

Datum: ----------

Firmenstempel:

Unterschrift: ----------

Name in Blockschrift: ----------