



Amt für Umwelt
Gaiserstrasse 8
9050 Appenzell
+41 71 788 93 41
info@bud.ai.ch
https://www.ai.ch

Meldeformular für Tankanlagen

Anlageeigentümer	
Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Wohnort	
Standort der Anlage	Adresse: Bezirk: Parz. Nr.: Gebäude Nr.:

Art des Vorhabens
<input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Ersatz. Die bestehende Tankanlage wird <input type="checkbox"/> abgebrochen / entsorgt <input type="checkbox"/> stillgelegt / Endreinigung durch Fachfirma <input type="checkbox"/> Sanierung <input type="checkbox"/> Abbruch <input type="checkbox"/> Nachmeldung

Tankanlagen für fossile Brennstoffe		
Art der Anlage	<input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Altanlage <input type="checkbox"/> Tankstelle <input type="checkbox"/> Andere _____	
Anlagentyp	<input type="checkbox"/> Mittलगrosser Tank <input type="checkbox"/> Kleintank <input type="checkbox"/> Mehrkammertank	<input type="checkbox"/> Betriebsanlage <input type="checkbox"/> Grosstank <input type="checkbox"/> Andere: _____
Werkstoff	<input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Kunststoff	<input type="checkbox"/> Stahlbeton <input type="checkbox"/> Andere: _____
Lagergut	<input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> Dieselöl <input type="checkbox"/> Benzin	<input type="checkbox"/> Adblue <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Andere: _____

Verlegungsart	<input type="checkbox"/> Erdverlegt <input type="checkbox"/> Gebäudekeller <input type="checkbox"/> Spezialkeller	<input type="checkbox"/> oberirdisch im Freien <input type="checkbox"/> oberirdisch überdacht <input type="checkbox"/> andere: _____
Tankform	<input type="checkbox"/> Kleintank <input type="checkbox"/> Kugeltank <input type="checkbox"/> Stehtank	<input type="checkbox"/> prismatisch <input type="checkbox"/> zylindrisch <input type="checkbox"/> Andere: _____
Schutzmassnahmen	<input type="checkbox"/> doppelwandiger Behälter <input type="checkbox"/> Schutzbauwerk: Art: _____	<input type="checkbox"/> Wanne: Auffangvolumen und Material: _____
Sicherheitseinrichtungen	<input type="checkbox"/> Abfüllsicherung <input type="checkbox"/> Leckwarngeräte <input type="checkbox"/> Vollvakuum- Leckschutzgerät <input type="checkbox"/> Kathodenschutz <input type="checkbox"/> Innenauskleidung <input type="checkbox"/> andere: _____	Fabrikat _____ Fabrikat _____ Fabrikat _____ Fabrikat _____ Material _____
Gewässerschutzzone	<input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2	<input type="checkbox"/> S3
Gewässerschutzbereich	<input type="checkbox"/> üB	<input type="checkbox"/> Au <input type="checkbox"/> Ao
Höchster Grundwasserstand: _____ m ü. M.		

Bestätigung durch Anlageeigentümer

Die Richtigkeit und Vollständigkeit bescheinigt:

Ort, Datum:

Unterschrift Anlageeigentümer