**Antrag auf Abweichung nach § 31k BImSchG**

Hochsauerlandkreis

FD 42

Untere Immissionsschutzbehörde

Am Rothaarsteig 1

59929 Brilon

**Antragsteller/in:**

Name/Firmenbezeichnung:

Postanschrift:

(Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)

Ansprechpartner/in:

Tel. Nr.:

email:

sofern der Antrag über ein Planungs- oder Gutachterbüro oder eine Betriebsführungsfirma

eingereicht wird:

Planungsbüro:

Bearbeiter/in:

Tel.-Nr.:

email:

**Anlage:**

Technisches Datenblatt des Anlagenherstellers für den betroffenen WEA-Typ mit einer Liste der schallreduzierten Betriebsmodi und des Nennleistungsbetriebs mit folgenden Angaben:

* maximale elektrische Leistung und Rotordrehzahl
* Summenschallleistungspegel als Herstellerangabe und soweit vorhanden Typvermessungswert mit Angabe des Messberichts (Institut, Messberichtsnummer, Datum)

**Hinweis: Der Antrag kann elektronisch eingereicht werden. Senden Sie dazu dieses Formular mit eingescannter Unterschrift auf der folgenden Seite sowie die zugehörige Anlage per einfacher email direkt an die Funktionsadresse** [**immissionsschutz@hochsauerlandkreis.de**](mailto:immissionsschutz@hochsauerlandkreis.de)**.**

**Für die folgende(n) Windenergieanlage(n) werden folgende Abweichungen vom genehmigten Betrieb beantragt:**

Gemeinde/Stadt::  Gemarkung:

**Angaben zu den Windenergieanlagen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WEANr. | WEA-Typ | Standort (UTM 32N- ETRS89 oder Gaus-Krüger) | | | | BImSchG-Genehmigung | | Aussetzen der  Schatten-wurfabschaltung (ja/nein) | Nachtbetrieb | | | |
| east / rechts | north / hoch | Flur | Flur-stück | Aktenzeichen | Datum | genehmigter  Betriebsmodus | | beantragter  Betriebsmodus | |
| Bezeichnung | Schallleistungspegel | Bezeichnung | Schallleistungspegel |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**.......................................................**

Ort, Datum (Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin)