



Checkliste Filtration

Projektname: _____

Auftraggeber: _____

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

Projekt- leitung:

(falls erforderlich)

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

Wasseranalyse:

chemisch/physikalische Analyse vorhanden: ja, siehe Anlage biologische Analyse: ja, siehe Anlage

Beschreibung Rohwasser:

Voraufbereitung vorhanden: nein
 ja, welche _____

Auslegungsdaten:

Verwendungszweck Reinwasser _____

Erforderliche Filterleistung _____ m³/h Betriebsdruck _____ bar

Betriebszeit / Tag _____ h Temperatur _____ °C

Erforderliche Reinheit Trinkwasser gemäß TVO

Prozesswasser gemäß nachfolgender Spezifikation

Max Partikelgröße: _____

Reinwasser in Zwischenspeicher in System mit Netzdruck

Bedienung der Anlage vollautomatisch manuell

Rückspülung der Anlage mit Rohwasser aus Zwischenspeicher

Aufstellplatz vorhanden nein ja, Abmessungen (LxBxH) _____

Bemerkungen: _____
