



Checkliste Ionenaustausch

Projektname: _____

Auftraggeber: _____

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

Projekt- leitung:

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

Wasseranalyse:

chemisch/physikalische Analyse: ja, siehe Anlage

biologische Analyse: ja, siehe Anlage

Auslegungsdaten:

Vorbereitung vorhanden:

nein

ja, welche _____

Rohwasser aus _____

Enthärtung

Entkarbonisierung

Teilentsalzung

Kieselsäureentfernung

Erforderlicher Nettovolumenstrom: _____ m³/h

Anionenaustauscher

Kationenaustauscher

Betriebszeit/Tag: _____ h

Wasserbedarf/Woche: _____ m³

Leistung zw. 2 Regenerationen: _____ m³

Aufstellplatz vorhanden:

nein

ja, Länge _____ Tiefe _____ Höhe _____

Verwendungszweck: _____

zul. Restsalzgehalte: _____ zul. Leitfähigkeit: _____ zul. Silikatgehalt: _____

Bemerkungen: _____
