



Checkliste Speisewasseraufbereitung

Projektname: _____

Auftraggeber: _____

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

Projektleitung: _____

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

Wasseranalyse:

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

Auslegungsdaten:

Voraufbereitung vorhanden: nein
 ja, welche _____

Erforderliche Entgasungsleistung: _____ m³/h Kesseltyp /Hersteller: _____

Dampfleistung Kesselsystem: _____ kg/h _____

Heizdampf: Druck _____ bar Temp. _____ °C

Kondensat: Druck _____ bar Temp. _____ °C

Zusatzwasser: Druck _____ bar Temp. _____ °C

Betriebszeit/Tag: _____ h _____

Aufstellplatz vorhanden: nein
 ja, Länge _____ Tiefe _____ Höhe _____

Bemerkungen: _____
