



Filtration - Checkliste

Datum:

Kunde _____
Adresse _____
Telefon _____ Fax _____
gesprochen mit _____
Projekt _____

Rohwasserart

Abzufiltrierende Stoffe _____
Rohwassermenge / h normal _____ cbm
Max. _____ cbm
Min. _____ cbm
ph-Wert _____
Temperatur _____ °C
Schwebstoffmenge _____ mg/l
Rohwasserdruck _____ bar
Reinwasserdruck _____ bar
Erforderlicher Reinheitswert _____ mg/l – ml/l
Abzufiltrierende Teilchengröße _____ um
Gewünschte Filtergeschwindigkeit _____ m/h
Vorhandenes Spülwasserbecken _____ cbm
Funktion Hand Auto
Spülluft vorhanden ja nein
Vorhandener Aufstellungsplatz Länge _____ mm
Breite _____ mm
Raumhöhe _____ mm