

Umkehrosmose - Checkliste

Datum:

Kunde _____

Adresse _____

Telefon _____ Fax _____

gesprachen mit _____

Projekt _____

Rohwasserart

Rohwassermenge / h normal _____ cbm

 Max. _____ cbm

 Min. _____ cbm

ph-Wert _____

Temperatur _____ °C

KMnO₄ _____ mg/l

Gesamthärte _____ ° dH

Karbonathärte _____ ° dH

Ca (0,05)	mg/l	mval/l
Mg (0,083)	mg/l	mval/l
Na (0,043)	mg/l	mval/l
K (0,025)	mg/l	mval/l
Kationen	mg/l	mval/l
HCO ₃ (0,016)	mg/l	mval/l
SO ₄ (0,021)	mg/l	mval/l
Cl (0,028)	mg/l	mval/l
NO ₃ (0,016)	mg/l	mval/l
Anionen	mg/l	mval/l
CO ₂ (0,045)	mg/l	mval/l
SiO ₂ (0,033)	mg/l	mval/l
Fe ++ (0,036)	mg/l	mval/l
Mn (0,036)	mg/l	mval/l



Verblockungsindex	_____	
Rohwasserdruck	_____	bar
Reinwasserdruck	_____	bar
Erforderlicher Reinheitswert	_____	

Spannung	_____	Volt
Frequenz	_____	Hz

Vorhandener Aufstellungsplatz	Länge	_____	mm
	Breite	_____	mm
	Raumhöhe	_____	mm