

Betriebstagebuch

Abscheideranlage

Allgemeine Angaben

Firma :

_____ Name

PLZ _____ Ort

_____ Straße

_____ Telefon / Fax / E-Mail

Sachkundiger der Firma : _____
Name

Sachkunde-Nachweis erworben bei (als Anlage zum Betriebstagebuch in Kopie beifügen) :

Beginn der Führung des Betriebstagebuches

_____ Ort und Datum

_____ Stempel und Unterschrift

Vorort – Einweisung

Einweisungsbestätigung

Firma / Betreiber	Eingewiesene Person/-en (Name in Blockschrift)	Einweisung erhalten (Unterschrift)
_____	_____	_____
(Name, Firma)		
_____	_____	_____
(Straße, Nr.)		
_____	_____	_____
(PLZ, Ort)		

Die o.g. Person/-en sind in die Eigenkontrolle der Abscheideranlage/-n nach DIN 1999, bzw. EN 858 des o.g. Betriebes eingewiesen.

Die Einweisung umfasste:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Funktion der Abscheideranlage | <input type="checkbox"/> Probennahme |
| <input type="checkbox"/> Handhabung des Eigenkontrollsets | <input type="checkbox"/> Messung des pH-Werts |
| <input type="checkbox"/> Messen der Schlammschichtdicke | <input type="checkbox"/> Sichtkontrolle des Koaleszenzeinsatzes |
| <input type="checkbox"/> Reinigung des Koaleszenzeinsatzes | <input type="checkbox"/> Messen der Ölschichtstärke |
| <input type="checkbox"/> Funktion der Warnanlage | <input type="checkbox"/> Führung des Betriebstagebuches |
| <input type="checkbox"/> Kontrolle der Niveauüberwachung | |
| <input type="checkbox"/> Durchführung der allgemeinen Funktionskontrollen aller beweglichen Bauteile gem. Dokumentation | |
| <input type="checkbox"/> Ermittlung des Flüssigkeitsstands vor und hinter der KOA-Stufe im Zeitpunkt des Zulaufs | |

Die Betriebs- und Wartungshinweise des Anlagenherstellers in der Dokumentation sind zu beachten. Sofern durch Entwässerungssatzung und / oder sonstige gesetzliche bzw. behördliche Auflagen nichts anderes bestimmt ist, gilt dieser Umfang und die Einweisung als bestätigt und wird durch die Unterzeichnenden anerkannt.

(Ort, Datum)

Unterschrift:

(Vertreter Anlagenbetreiber)

(Einweisender)

Wichtige Adressen und Ansprechpartner

Zuständige Wasserbehörde:

Landkreis Holzminden
Untere Wasserbehörde
Frau Gruschel
Tel: 05531/707-405
Herr Henze
Tel: 05531/707-426

Ansprechpartner:

Zuständige Kläranlage:

Ansprechpartner:

Zuständige Feuerwehr:

Ansprechpartner:

Entsorgungsfirma:

Ansprechpartner:

Prüfinstitution der Abwasserbehandlungsanlage:

Ansprechpartner:

Technische Daten der Abscheideranlage

Einzelanlage

Kompaktanlage

A. Schlammfang

Hersteller: _____

Einbaudatum: _____

Lageort: _____

Anzahl der Schlammfänge: _____

Volumen Schlammfang [Liter]: _____

max. Schlammfangtiefe [cm]: _____

50 % - Füllung des Schlammfangs: _____

B. Benzinabscheider

Hersteller: _____

Einbaudatum: _____

Typ: _____

Prüfnummer: _____

Lageort: _____

Nenngröße [Liter/sec]: _____

Speicherkapazität [Liter]: _____

max. Schichtdicke [cm]: _____

80 % - Füllung des Abscheiders: _____

Warneinrichtung: _____

C. Koalezenzabscheider

Hersteller: _____

Einbaudatum: _____

Typ: _____

Prüfnummer: _____

Lageort: _____

Nenngröße [Liter/sec]: _____

Speicherkapazität [Liter]: _____

max. Schichtdicke [cm]: _____

80 % - Füllung des Abscheiders: _____

Warneinrichtung: _____

D. Speicherbecken

Hersteller: _____

Inhalt [Liter]: _____

E. Probeentnahmeschacht

Hersteller: _____

Einbaudatum: _____

F. Weitere Abwasserbehandlungsanlagen

Hersteller: _____

Einbaudatum: _____

Typ: _____

Prüfnummer: _____

Leistung [Liter/Std.]: _____

Kreislaufführung: _____

Brauchwasservorratsbehälter: _____ [Liter]

Skizze zur Lage und Anordnung der Abscheideranlage(n):

Generalinspektionen

Prüfprotokolle

Generalinspektion durch den Sachverständigen :

Die Abscheideranlage entspricht dem Stand der Technik :

Ja

Nein

Folgende Änderungen sind erforderlich/ vorzunehmen :

Folgende Mängel wurden festgestellt :

Diese sind bis zum _____ zu beseitigen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

Ausführliches Prüfprotokoll bitte den Unterlagen hinzufügen !

Festlegungen des Sachverständigen :

Unter Zugrundelegung der (vorhandenen) Entwässerungssituation und der Art und Größe der Abscheideanlage wird für die Wartung und Entsorgung folgendes festgelegt (Nichtzutreffendes bitte streichen):

- Der Sand-/ Schlamm des Sand-/Schlammfanges ist bei Erreichen einer Schlammhöhe von _____ cm, mindestens jedoch alle _____ Monate, zu entnehmen.

- Der Sand-/Schlammfang ist mindestens alle _____ Monate komplett zu entleeren und zu reinigen.

- Die abgeschiedene Leichtflüssigkeit im Abscheider ist bei Erreichen einer Schichtdicke von _____ cm (max. 80% der Speicherkapazität), mindestens jedoch alle _____ Monate zu entnehmen.

- Der Abscheider ist mindestens alle _____ Monate komplett zu entleeren und zu reinigen.

- Der Koaleszenzeinsatz ist bei Verstopfungen und/oder Verschmutzungen, mindestens jedoch alle _____ Monate zu reinigen.

Weitere anlagenspezifische Festlegungen :

1. Kontrollprüfung am _____ durchgeführt

Die Mängelbeseitigung wurde durchgeführt :

Ja Nein

Folgende Mängel sind weiterhin vorhanden :

Die Mängelbeseitigung ist bis zum _____ abzuschließen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

2. Kontrollprüfung am _____ durchgeführt

Die Mängelbeseitigung wurde durchgeführt :

Ja Nein

Folgende Mängel sind weiterhin vorhanden :

Die Mängelbeseitigung ist bis zum _____ abzuschließen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

Wiederholungsprüfung durch Sachverständigen (mindestens nach 5 Jahren):

Es haben sich seit der letzten Prüfung betriebliche Änderungen ergeben:

Ja Nein

Falls ja, bitte angeben:

Diese entsprechen dem Stand der Technik.

Ja Nein

Folgende Änderungen sind erforderlich / noch vorzunehmen:

Diese sind bis zum _____ durchzuführen.

Es wurden Mängel festgestellt :

Ja Nein

Folgende Mängel wurden festgestellt:

Diese sind bis zum _____ zu beseitigen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

Ausführliches Prüfprotokoll bitte den Unterlagen hinzufügen !

1. Kontrollprüfung am _____ durchgeführt

Die Mängelbeseitigung wurde durchgeführt:

Ja Nein

Folgende Mängel sind weiterhin vorhanden:

Die Mängelbeseitigung ist bis zum _____ abzuschließen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

2. Kontrollprüfung am _____ durchgeführt

Die Mängelbeseitigung wurde durchgeführt:

Ja Nein

Folgende Mängel sind weiterhin vorhanden:

Die Mängelbeseitigung ist bis zum _____ abzuschließen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

Wiederholungsprüfung durch Sachverständigen (mindestens nach 5 Jahren):

Es haben sich seit der letzten Prüfung betriebliche Änderungen ergeben:

Ja Nein

Falls ja, bitte angeben:

Diese entsprechen dem Stand der Technik.

Ja Nein

Folgende Änderungen sind erforderlich / noch vorzunehmen:

Diese sind bis zum _____ durchzuführen.

Es wurden Mängel festgestellt :

Ja Nein

Folgende Mängel wurden festgestellt:

Diese sind bis zum _____ zu beseitigen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

Ausführliches Prüfprotokoll bitte den Unterlagen hinzufügen !

1. Kontrollprüfung am _____ durchgeführt

Die Mängelbeseitigung wurde durchgeführt :

Ja Nein

Folgende Mängel sind weiterhin vorhande :

Die Mängelbeseitigung ist bis zum _____ abzuschließen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

2. Kontrollprüfung am _____ durchgeführt

Die Mängelbeseitigung wurde durchgeführt:

Ja Nein

Folgende Mängel sind weiterhin vorhanden :

Die Mängelbeseitigung ist bis zum _____ abzuschließen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

Wiederholungsprüfung durch Sachverständigen (mindestens nach 5 Jahren):

Es haben sich seit der letzten Prüfung betriebliche Änderungen ergeben:

Ja Nein

Falls ja, bitte angeben:

Diese entsprechen dem Stand der Technik.

Ja Nein

Folgende Änderungen sind erforderlich / noch vorzunehmen:

Diese sind bis zum _____ durchzuführen.

Es wurden Mängel festgestellt :

Ja Nein

Folgende Mängel wurden festgestellt:

Diese sind bis zum _____ zu beseitigen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

Ausführliches Prüfprotokoll bitte den Unterlagen hinzufügen !

1. Kontrollprüfung am _____ durchgeführt

Die Mängelbeseitigung wurde durchgeführt :

Ja Nein

Folgende Mängel sind weiterhin vorhanden:

Die Mängelbeseitigung ist bis zum _____ abzuschließen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

2. Kontrollprüfung am _____ durchgeführt

Die Mängelbeseitigung wurde durchgeführt:

Ja Nein

Folgende Mängel sind weiterhin vorhanden:

Die Mängelbeseitigung ist bis zum _____ abzuschließen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

Wiederholungsprüfung durch Sachverständigen (mindestens nach 5 Jahren):

Es haben sich seit der letzten Prüfung betriebliche Änderungen ergeben:

Ja Nein

Falls ja, bitte angeben:

Diese entsprechen dem Stand der Technik.

Ja Nein

Folgende Änderungen sind erforderlich / noch vorzunehmen:

Diese sind bis zum _____ durchzuführen.

Es wurden Mängel festgestellt :

Ja Nein

Folgende Mängel wurden festgestellt:

Diese sind bis zum _____ zu beseitigen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

Ausführliches Prüfprotokoll bitte den Unterlagen hinzufügen !

1. Kontrollprüfung am _____ durchgeführt

Die Mängelbeseitigung wurde durchgeführt:

Ja Nein

Folgende Mängel sind weiterhin vorhanden:

Die Mängelbeseitigung ist bis zum _____ abzuschließen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

2. Kontrollprüfung am _____ durchgeführt

Die Mängelbeseitigung wurde durchgeführt:

Ja Nein

Folgende Mängel sind weiterhin vorhanden:

Die Mängelbeseitigung ist bis zum _____ abzuschließen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

Wiederholungsprüfung durch Sachverständigen (mindestens nach 5 Jahren):

Es haben sich seit der letzten Prüfung betriebliche Änderungen ergeben:

Ja Nein

Falls ja, bitte angeben:

Diese entsprechen dem Stand der Technik.

Ja Nein

Folgende Änderungen sind erforderlich / noch vorzunehmen:

Diese sind bis zum _____ durchzuführen.

Es wurden Mängel festgestellt :

Ja Nein

Folgende Mängel wurden festgestellt:

Diese sind bis zum _____ zu beseitigen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

Ausführliches Prüfprotokoll bitte den Unterlagen hinzufügen !

1. Kontrollprüfung am _____ durchgeführt

Die Mängelbeseitigung wurde durchgeführt :

Ja Nein

Folgende Mängel sind weiterhin vorhanden:

Die Mängelbeseitigung ist bis zum _____ abzuschließen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

2. Kontrollprüfung am _____ durchgeführt

Die Mängelbeseitigung wurde durchgeführt:

Ja Nein

Folgende Mängel sind weiterhin vorhanden:

Die Mängelbeseitigung ist bis zum _____ abzuschließen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sachverständigen

Eigenkontrollen

durch

Sachkundigen

Betriebsstörungen

Bemerkungen

Betriebsstörungen und besondere Vorkommnisse

Datum des Fehlerauftritts _____

Ursache (bitte beschreiben) _____

Eingeleitete Maßnahmen
(bitte beschreiben) _____

Datum der Fehlerbehebung: _____ Unterschrift: _____

Betriebsstörungen und besondere Vorkommnisse

Datum des Fehlerauftritts _____

Ursache (bitte beschreiben) _____

Eingeleitete Maßnahmen
(bitte beschreiben) _____

Datum der Fehlerbehebung: _____ Unterschrift: _____

Betriebsstörungen und besondere Vorkommnisse

Datum des Fehlerauftritts _____

Ursache (bitte beschreiben) _____

Eingeleitete Maßnahmen
(bitte beschreiben) _____

Datum der Fehlerbehebung: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen

Betriebsstörungen und besondere Vorkommnisse

Datum des Fehlerauftritts _____

Ursache (bitte beschreiben) _____

Eingeleitete Maßnahmen
(bitte beschreiben) _____

Datum der Fehlerbehebung: _____ Unterschrift: _____

Betriebsstörungen und besondere Vorkommnisse

Datum des Fehlerauftritts _____

Ursache (bitte beschreiben) _____

Eingeleitete Maßnahmen
(bitte beschreiben) _____

Datum der Fehlerbehebung: _____ Unterschrift: _____

Betriebsstörungen und besondere Vorkommnisse

Datum des Fehlerauftritts _____

Ursache (bitte beschreiben) _____

Eingeleitete Maßnahmen
(bitte beschreiben) _____

Datum der Fehlerbehebung: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen

Betriebsstörungen und besondere Vorkommnisse

Datum des Fehlerauftritts _____

Ursache (bitte beschreiben) _____

Eingeleitete Maßnahmen
(bitte beschreiben) _____

Datum der Fehlerbehebung: _____ Unterschrift: _____

Betriebsstörungen und besondere Vorkommnisse

Datum des Fehlerauftritts _____

Ursache (bitte beschreiben) _____

Eingeleitete Maßnahmen
(bitte beschreiben) _____

Datum der Fehlerbehebung: _____ Unterschrift: _____

Betriebsstörungen und besondere Vorkommnisse

Datum des Fehlerauftritts _____

Ursache (bitte beschreiben) _____

Eingeleitete Maßnahmen
(bitte beschreiben) _____

Datum der Fehlerbehebung: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen

Betriebsstörungen und besondere Vorkommnisse

Datum des Fehlerauftritts _____

Ursache (bitte beschreiben) _____

Eingeleitete Maßnahmen
(bitte beschreiben) _____

Datum der Fehlerbehebung: _____ Unterschrift: _____

Betriebsstörungen und besondere Vorkommnisse

Datum des Fehlerauftritts _____

Ursache (bitte beschreiben) _____

Eingeleitete Maßnahmen
(bitte beschreiben) _____

Datum der Fehlerbehebung: _____ Unterschrift: _____

Betriebsstörungen und besondere Vorkommnisse

Datum des Fehlerauftritts _____

Ursache (bitte beschreiben) _____

Eingeleitete Maßnahmen
(bitte beschreiben) _____

Datum der Fehlerbehebung: _____ Unterschrift: _____

Durchgeführte

Wartungen

Wartungen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind einzutragen.

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind einzutragen.

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind einzutragen.

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind einzutragen.

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind einzutragen.

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind einzutragen.

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind einzutragen.

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind einzutragen.

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind einzutragen.

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind einzutragen.

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Wartungsprotokoll	
Wartungsunternehmen (Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)	_____ _____ _____
Wartung durchgeführt durch Frau / Herrn	_____
Wartungsbericht-Nr. (Original des Wartungsberichts beiheften)	_____
Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)	_____
Durchzuführende Arbeiten:	_____ _____
Wartung durchgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____

Durchgeführte

Reparaturen

Reparaturen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind von der beauftragten Firma einzutragen.

Reparaturprotokoll

Beauftragtes Unternehmen
(Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel) _____

Reparatur durchgeführt durch Frau / Herrn _____

Reparaturbericht-Nr. (Original des Reparaturberichts beiheften) _____

Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung) _____

Durchzuführende Arbeiten lt. Wartungsbericht Nr.: _____ vom (Datum): _____

Ausgeführte Arbeiten: _____

Reparatur durchgeführt: Datum: _____ Unterschrift: _____

Reparaturprotokoll

Beauftragtes Unternehmen
(Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel) _____

Reparatur durchgeführt durch Frau / Herrn _____

Reparaturbericht-Nr. (Original des Reparaturberichts beiheften) _____

Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung) _____

Durchzuführende Arbeiten lt. Wartungsbericht Nr.: _____ vom (Datum): _____

Ausgeführte Arbeiten: _____

Reparatur durchgeführt: Datum: _____ Unterschrift: _____

Reparaturen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind von der beauftragten Firma einzutragen.

Reparaturprotokoll

Beauftragtes Unternehmen
(Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)

Reparatur durchgeführt durch Frau / Herrn

Reparaturbericht-Nr. (Original des Reparaturberichts beiheften)

Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)

Durchzuführende Arbeiten lt. Wartungsbericht Nr.: _____ vom (Datum): _____

Ausgeführte Arbeiten: _____

Reparatur durchgeführt: Datum: _____ Unterschrift: _____

Reparaturprotokoll

Beauftragtes Unternehmen
(Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)

Reparatur durchgeführt durch Frau / Herrn

Reparaturbericht-Nr. (Original des Reparaturberichts beiheften)

Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)

Durchzuführende Arbeiten lt. Wartungsbericht Nr.: _____ vom (Datum): _____

Ausgeführte Arbeiten: _____

Reparatur durchgeführt: Datum: _____ Unterschrift: _____

Reparaturen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind von der beauftragten Firma einzutragen.

Reparaturprotokoll

Beauftragtes Unternehmen
(Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel) _____

Reparatur durchgeführt durch Frau / Herrn _____

Reparaturbericht-Nr. (Original des Reparaturberichts beiheften) _____

Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung) _____

Durchzuführende Arbeiten lt. Wartungsbericht Nr.: _____ vom (Datum): _____

Ausgeführte Arbeiten: _____

Reparatur durchgeführt: Datum: _____ Unterschrift: _____

Reparaturprotokoll

Beauftragtes Unternehmen
(Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel) _____

Reparatur durchgeführt durch Frau / Herrn _____

Reparaturbericht-Nr. (Original des Reparaturberichts beiheften) _____

Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung) _____

Durchzuführende Arbeiten lt. Wartungsbericht Nr.: _____ vom (Datum): _____

Ausgeführte Arbeiten: _____

Reparatur durchgeführt: Datum: _____ Unterschrift: _____

Reparaturen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind von der beauftragten Firma einzutragen.

Reparaturprotokoll

Beauftragtes Unternehmen
(Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)

Reparatur durchgeführt durch Frau / Herrn

Reparaturbericht-Nr. (Original des Reparaturberichts beiheften)

Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)

Durchzuführende Arbeiten lt. Wartungsbericht Nr.: _____ vom (Datum): _____

Ausgeführte Arbeiten: _____

Reparatur durchgeführt: Datum: _____ Unterschrift: _____

Reparaturprotokoll

Beauftragtes Unternehmen
(Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)

Reparatur durchgeführt durch Frau / Herrn

Reparaturbericht-Nr. (Original des Reparaturberichts beiheften)

Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)

Durchzuführende Arbeiten lt. Wartungsbericht Nr.: _____ vom (Datum): _____

Ausgeführte Arbeiten: _____

Reparatur durchgeführt: Datum: _____ Unterschrift: _____

Reparaturen

Durchgeführte bzw. durchzuführende Arbeiten sind von der beauftragten Firma einzutragen.

Reparaturprotokoll

Beauftragtes Unternehmen
(Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)

Reparatur durchgeführt durch Frau / Herrn

Reparaturbericht-Nr. (Original des Reparaturberichts beiheften)

Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)

Durchzuführende Arbeiten lt. Wartungsbericht Nr.: _____ vom (Datum): _____

Ausgeführte Arbeiten: _____

Reparatur durchgeführt: Datum: _____ Unterschrift: _____

Reparaturprotokoll

Beauftragtes Unternehmen
(Name, Anschrift, evtl. Firmenstempel)

Reparatur durchgeführt durch Frau / Herrn

Reparaturbericht-Nr. (Original des Reparaturberichts beiheften)

Anlagenzustand (in Ordnung / nicht in Ordnung)

Durchzuführende Arbeiten lt. Wartungsbericht Nr.: _____ vom (Datum): _____

Ausgeführte Arbeiten: _____

Reparatur durchgeführt: Datum: _____ Unterschrift: _____

Dokumentation der regelmäßigen Entsorgung

1. Leichtflüssigkeiten

2. Schlamm und Sand

Eingesetzte Hilfsstoffe und
Reinigungsmittel/
Sicherheitsdatenblätter

Verzeichnis der Hilfsstoffe und Reinigungsmittel

Sicherheitsdatenblätter und Herstellerbescheinigungen beiheften !

Produktname	Hersteller	WGK*)	Abscheiderfreundlich Ja/Nein	AOX-Frei Ja/Nein	Anwendung seit:	Bemerkungen

*) Wassergefährdungsklasse gemäß Sicherheitsdatenblatt

Verzeichnis der Hilfsstoffe und Reinigungsmittel

Sicherheitsdatenblätter und Herstellerbescheinigungen beiheften !

Produktname	Hersteller	WGK*)	Abscheiderfreundlich Ja/Nein	AOX-Frei Ja/Nein	Anwendung seit:	Bemerkungen

*) Wassergefährdungsklasse gemäß Sicherheitsdatenblatt

Verzeichnis der Hilfsstoffe und Reinigungsmittel

Sicherheitsdatenblätter und Herstellerbescheinigungen beiheften !

Produktname	Hersteller	WGK*)	Abscheiderfreundlich Ja/Nein	AOX-Frei Ja/Nein	Anwendung seit:	Bemerkungen

*) Wassergefährdungsklasse gemäß Sicherheitsdatenblatt

Verzeichnis der Hilfsstoffe und Reinigungsmittel

Sicherheitsdatenblätter und Herstellerbescheinigungen beiheften !

Produktname	Hersteller	WGK*)	Abscheiderfreundlich Ja/Nein	AOX-Frei Ja/Nein	Anwendung seit:	Bemerkungen

*) Wassergefährdungsklasse gemäß Sicherheitsdatenblatt

Verzeichnis der Hilfsstoffe und Reinigungsmittel

Sicherheitsdatenblätter und Herstellerbescheinigungen beiheften !

Produktname	Hersteller	WGK*)	Abscheiderfreundlich Ja/Nein	AOX-Frei Ja/Nein	Anwendung seit:	Bemerkungen

*) Wassergefährdungsklasse gemäß Sicherheitsdatenblatt

Verzeichnis der Hilfsstoffe und Reinigungsmittel

Sicherheitsdatenblätter und Herstellerbescheinigungen beiheften !

Produktname	Hersteller	WGK*)	Abscheiderfreundlich Ja/Nein	AOX-Frei Ja/Nein	Anwendung seit:	Bemerkungen

*) Wassergefährdungsklasse gemäß Sicherheitsdatenblatt

Abwasseranalysen

Abwasseranalysen

Probenahme durch Name : _____

Firma : _____

Laborbericht Nr. : (Original bitte beifügen) _____

Ablaufwerte	Datum	Einheit	Unterschrift Prüfer
Kohlenwasserstoffe			
Absetzbare Stoffe			
pH-Wert			
Temperatur			
BSB 5-Wert			
CSB/TOC-Wert			
Härtegrad			
Leitwert			

Abwasseranalysen

Probenahme durch Name : _____

Firma : _____

Laborbericht Nr. : (Original bitte beifügen) _____

Ablaufwerte	Datum	Einheit	Unterschrift Prüfer
Kohlenwasserstoffe			
Absetzbare Stoffe			
pH-Wert			
Temperatur			
BSB 5-Wert			
CSB/TOC-Wert			
Härtegrad			
Leitwert			

Abwasseranalysen

Probenahme durch Name : _____

Firma : _____

Laborbericht Nr. : (Original bitte beifügen) _____

Ablaufwerte	Datum	Einheit	Unterschrift Prüfer
Kohlenwasserstoffe			
Absetzbare Stoffe			
pH-Wert			
Temperatur			
BSB 5-Wert			
CSB/TOC-Wert			
Härtegrad			
Leitwert			

Abwasseranalysen

Probenahme durch Name : _____

Firma : _____

Laborbericht Nr. : (Original bitte beifügen) _____

Ablaufwerte	Datum	Einheit	Unterschrift Prüfer
Kohlenwasserstoffe			
Absetzbare Stoffe			
pH-Wert			
Temperatur			
BSB 5-Wert			
CSB/TOC-Wert			
Härtegrad			
Leitwert			

Abwasseranalysen

Probenahme durch Name : _____

Firma : _____

Laborbericht Nr. : (Original bitte beifügen) _____

Ablaufwerte	Datum	Einheit	Unterschrift Prüfer
Kohlenwasserstoffe			
Absetzbare Stoffe			
pH-Wert			
Temperatur			
BSB 5-Wert			
CSB/TOC-Wert			
Härtegrad			
Leitwert			

Abwasseranalysen

Probenahme durch Name : _____

Firma : _____

Laborbericht Nr. : (Original bitte beifügen) _____

Ablaufwerte	Datum	Einheit	Unterschrift Prüfer
Kohlenwasserstoffe			
Absetzbare Stoffe			
pH-Wert			
Temperatur			
BSB 5-Wert			
CSB/TOC-Wert			
Härtegrad			
Leitwert			

Abwasseranalysen

Probenahme durch Name : _____

Firma : _____

Laborbericht Nr. : (Original bitte beifügen) _____

Ablaufwerte	Datum	Einheit	Unterschrift Prüfer
Kohlenwasserstoffe			
Absetzbare Stoffe			
pH-Wert			
Temperatur			
BSB 5-Wert			
CSB/TOC-Wert			
Härtegrad			
Leitwert			

Abwasseranalysen

Probenahme durch Name : _____

Firma : _____

Laborbericht Nr. : (Original bitte beifügen) _____

Ablaufwerte	Datum	Einheit	Unterschrift Prüfer
Kohlenwasserstoffe			
Absetzbare Stoffe			
pH-Wert			
Temperatur			
BSB 5-Wert			
CSB/TOC-Wert			
Härtegrad			
Leitwert			

Abwasseranalysen

Probenahme durch Name : _____

Firma : _____

Laborbericht Nr. : (Original bitte beifügen) _____

Ablaufwerte	Datum	Einheit	Unterschrift Prüfer
Kohlenwasserstoffe			
Absetzbare Stoffe			
pH-Wert			
Temperatur			
BSB 5-Wert			
CSB/TOC-Wert			
Härtegrad			
Leitwert			

Abwasseranalysen

Probenahme durch Name : _____

Firma : _____

Laborbericht Nr. : (Original bitte beifügen) _____

Ablaufwerte	Datum	Einheit	Unterschrift Prüfer
Kohlenwasserstoffe			
Absetzbare Stoffe			
pH-Wert			
Temperatur			
BSB 5-Wert			
CSB/TOC-Wert			
Härtegrad			
Leitwert			

Nachweis
Abwasseranfall

**Wasserverbrauch im Bereich der Anfallstelle von mineralölhaltigem
Abwasser für das Jahr**

Monat	Datum	Zählerstand		Verbrauch pro Monat (m ³)	Unterschrift
		alter	neuer		
Vorjahr					
Januar					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Gesamt					

**Wasserverbrauch im Bereich der Anfallstelle von mineralölhaltigem
Abwasser für das Jahr**

Monat	Datum	Zählerstand		Verbrauch pro Monat (m ³)	Unterschrift
		alter	neuer		
Vorjahr					
Januar					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Gesamt					

**Wasserverbrauch im Bereich der Anfallstelle von mineralölhaltigem
Abwasser für das Jahr**

Monat	Datum	Zählerstand		Verbrauch pro Monat (m ³)	Unterschrift
		alter	neuer		
Vorjahr					
Januar					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Gesamt					

**Wasserverbrauch im Bereich der Anfallstelle von mineralölhaltigem
Abwasser für das Jahr**

Monat	Datum	Zählerstand		Verbrauch pro Monat (m ³)	Unterschrift
		alter	neuer		
Vorjahr					
Januar					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Gesamt					

**Wasserverbrauch im Bereich der Anfallstelle von mineralölhaltigem
Abwasser für das Jahr**

Monat	Datum	Zählerstand		Verbrauch pro Monat (m ³)	Unterschrift
		alter	neuer		
Vorjahr					
Januar					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Gesamt					

**Wasserverbrauch im Bereich der Anfallstelle von mineralölhaltigem
Abwasser für das Jahr**

Monat	Datum	Zählerstand		Verbrauch pro Monat (m ³)	Unterschrift
		alter	neuer		
Vorjahr					
Januar					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Gesamt					

**Wasserverbrauch im Bereich der Anfallstelle von mineralölhaltigem
Abwasser für das Jahr**

Monat	Datum	Zählerstand		Verbrauch pro Monat (m ³)	Unterschrift
		alter	neuer		
Vorjahr					
Januar					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Gesamt					

**Wasserverbrauch im Bereich der Anfallstelle von mineralölhaltigem
Abwasser für das Jahr**

Monat	Datum	Zählerstand		Verbrauch pro Monat (m ³)	Unterschrift
		alter	neuer		
Vorjahr					
Januar					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Gesamt					

**Wasserverbrauch im Bereich der Anfallstelle von mineralölhaltigem
Abwasser für das Jahr**

Monat	Datum	Zählerstand		Verbrauch pro Monat (m ³)	Unterschrift
		alter	neuer		
Vorjahr					
Januar					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Gesamt					

**Wasserverbrauch im Bereich der Anfallstelle von mineralölhaltigem
Abwasser für das Jahr**

Monat	Datum	Zählerstand		Verbrauch pro Monat (m ³)	Unterschrift
		alter	neuer		
Vorjahr					
Januar					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Gesamt					

**Wasserverbrauch im Bereich der Anfallstelle von mineralölhaltigem
Abwasser für das Jahr**

Monat	Datum	Zählerstand		Verbrauch pro Monat (m ³)	Unterschrift
		alter	neuer		
Vorjahr					
Januar					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Gesamt					