

Rückfaxnummer 0351/ 56 33710

Firma: _____ Datum: _____

_____ Ansprechpartner: _____

_____ Telefonnummer: _____

- **Bei welchem Prozess wird das Abwasser erzeugt?**
(genaue Darstellung und falls möglich 2 l repräsentative Probe)

- **Ist die Anfallstelle im Freien, d.h. ist Regenwasser zu berücksichtigen?**
(ggf. Größe der Freifläche ermitteln)

- **Werden Reinigungsmittel verwendet? (ggf. Sicherheitsdatenblätter):** _____

- **Abwassermenge pro Stunde und pro Tag:** _____

- **Spitzenwassermenge pro Stunde:** _____

- **Dauer Anfall Spitzenwassermenge:** _____

- **Abwassertemperatur:** _____

- **Existieren Analysen der Schadstoffbelastung? (ggf. beifügen):** _____

- **Existieren Auflagen der zuständigen Behörde? (ggf. beifügen):** _____

- **Ist eine Wasserrückgewinnung vorgesehen, und welche Recyclingwasserqualität soll dabei erreicht werden?**

- **Soll das gereinigte Wasser in die Schmutzwasser-Kanalisation oder in einen Vorfluter eingeleitet werden?**

- **Existiert bereits eine Behandlungsanlage? (ggf. erläutern bzw. Fließschema beifügen):**

- **Existiert ein Technikerraum? (ggf. Grundriss mit Größenangabe beifügen)**
