

## Fragebogen Kleinkläranlagen:

### Absender

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon/ Fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Projekt:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Abwasserherkunft:**  häuslich  
 gewerblich  
 gemischt

**Anschlussgröße EW:** \_\_\_\_\_ EW

**Abwasseranfall:** täglich (Qd) \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/d  
 Stündliches Maximum (Qh) \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/d

Frachten pro Tag:	Geforderte Ablaufwerte:	Reinigungsklassen:
BSB <sub>5</sub> _____ mg/l	BSB <sub>5</sub> _____ mg/l	Klasse C (Kohlenstoffabbau) <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
CSB _____ mg/l	CSB _____ mg/l	Klasse N (Nitrifikation) <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
NH <sub>4</sub> -N _____ mg/l	NH <sub>4</sub> -N _____ mg/l	Klasse D (Denitrifikation) <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
N <sub>ges.</sub> _____ mg/l	N <sub>ges.</sub> _____ mg/l	Klasse P (Phosphor Elim.) <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
P <sub>ges.</sub> _____ mg/l	P <sub>ges.</sub> _____ mg/l	Klasse M (Hygienisierung) <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Sonstige _____ mg/l	Sonstige _____ mg/l	

**Sonstige Vorschriften:**  Fettabscheider  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ist **Grund- und/oder Schichtwasser** zu erwarten?  Ja /  Nein  
 wenn Ja, wie viel Meter unter GOK<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ m

**Zulauftiefe** (von GOK bis UK Rohr): \_\_\_\_\_ m

**Ablauftiefe** (von GOK bis UK Rohr): \_\_\_\_\_ m

**Abdeckung der Anlage:**  begehbar  
 PKW-befahrbar  
 LKW-befahrbar

**Unterbringung der Steuerung und Aggregate:**  im Haus,  
 Garage,  
 Schuppen, o.ä.  
 Gerätebox

<sup>1</sup> GOK- Geländeoberkante; UK- Unterkante

**Wasserwiederverwendung:**

Ja /  Nein

Wenn ja, wofür: \_\_\_\_\_

Ist eine **Kläranlage bereits vorhanden?**

Ja /  Nein

**Umrüstung in eine vollbiologische Anlage:** Wenn Ja:

Ja /  Nein

Art der bestehenden Anlage: \_\_\_\_\_

Art der bestehenden Behälter:<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Anzahl der bestehenden Behälter/Kammern: \_\_\_\_\_

Inhalt: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Zulauftiefe:<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ m

Ablauftiefe:<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ m

Innen-Durchmesser: \_\_\_\_\_ m

Wassertiefe: \_\_\_\_\_ m

Entfernung Standort Steuerung/Gebläse bis zur Kläranlage: \_\_\_\_\_ m

**Besondere Standortgegebenheiten** (Hochwassergebiet, starke Hanglage,

Wasserschutzzone, usw.) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Senden Sie mir ein **unverbindliches Angebot** zu für:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Senden Sie mir weitere Informationen zu:**

- Vollbiologische Kläranlagen
- Membrantechnik
- Benzin-/ Ölabscheider
- Fettabscheider
- Regenwassernutzung
- Schlammvererdung
- Dachkühlung
- Duschwasser-Recycling
- Pumpanlagen

Rufen Sie uns an unter: \_\_\_\_\_

Besuchen Sie uns am: \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Bitte möglichst Skizze beilegen

<sup>3</sup> von Geländeoberkante bis Unterkante Rohr