

Wartungsbericht Kleinkläranlagen

Wartungsfirma: _____

Standort der Anlage:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort _____

Betreiber:

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____ Telefon: _____

PLZ, Ort: _____ Fax: _____

Eigentümer:

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____ Telefon: _____

PLZ, Ort: _____ Fax: _____

Angaben zur Anlage

Anlagenart: _____

Hersteller: _____ Typ: _____

Größe (EW; m³): _____

Gesamttiefe der Grube _____ m
gerechnet ab
Wasseroberfläche

Datum der Wartung: _____

Prüfer: _____

Funktion/Zustand

Zugänglichkeit gewährleistet: Ja Nein

Ungehinderter Durchfluss: Ja Nein

Lüfter/Pumpen in Funktion: Ja Nein

Korrosionsschäden: Ja Nein

Bemerkung: _____

Pflegezustand der Anlage: gut schlecht

Bemerkung: _____

Anlage war dauernd in Betrieb: Ja Nein

Durchgeführte Arbeiten: _____

Schlammspiegelmessung

Schwimmschlamm (in cm)

Bodenschlamm (in cm)

1.Kammer: _____

2.Kammer: _____

3.Kammer: _____

Abfuhr erforderlich: Ja Nein

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Betreiber

Wasserprobe

Datum, Uhrzeit: _____

Probenahmestelle: _____

Probenehmer: _____

Wetter: _____

Art der Probe: einfache Probe Mischprobe
 qualifizierte Stichprobe Stichprobe

Physikalische Parameter:

Wassertemperatur: _____ °C Lufttemperatur: _____ °C

Sensorische Untersuchung

Geruch: keiner schwach stark
 faulig jauchig muffig erdig

Färbung: keine schwach stark
 gelb braun grau

Trübung: keine schwach stark undurchsichtig

Physikalisch-chemische Untersuchung

Parameter	Einheit	Prüfergebnis
CSB (Küvettest)	mg/l	_____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Betreiber