

HeiENTEC GmbH
 Burgstr. 27
 D-35428 Langgöns

Fon: 06447 / 92 29 36
 Fax: 06447 / 92 29 37
 eMail: CNP@heientec.de

Bitte ankreuzen bzw. schraffierte Felder möglichst vollständig ausfüllen. Bitte senden Sie den Fragebogen aber auch zurück, wenn nicht alle Daten bekannt sind, oftmals lässt sich trotzdem eine Abschätzung durchführen.

C-N-P - Verfahren				Fragebogen zur Ausarbeitung eines Einsatzvorschlags			
Adresse				Kläranlage			
Herr/Frau				Bezeichnung			
Firma/Amt				Adresse			
Abteilung							
Str./Postfach							
PLZ - Ort							
Fon							
Fax							
eMail							
Ablaufwerte				Einleitvorschriften		Probleme bestehen bei folgenden Parametern	
	Mittel	Max			<input type="checkbox"/>		
CSB			mg/l	mg / l	<input type="checkbox"/>		
BSB ₅			mg/l	mg / l	<input type="checkbox"/>		
N _{ges}			mg/l	mg/l	<input type="checkbox"/>		
NH ₄ -N			mg/l	mg/l	<input type="checkbox"/>		
P _{ges}			mg/l	mg/l	<input type="checkbox"/>		
Jahresschmutzwassermenge (Bescheid)				m ³ /a			
Abwasser							
Typ:	häuslich [%] _____	Gewerbe [%] _____	Industrie [%] _____	Industrie Typ _____			
	<input type="checkbox"/> Trennsystem	<input type="checkbox"/> Mischsystem					
Zulauf Biologie	<input type="checkbox"/> (Ablauf Vorklärung, falls vorhanden)			<i>Bitte jeweils die Konzentrationen angeben, die angegebenem Zufluss entsprechen.</i>			
falls unbekannt, Zul.Anlage <input type="checkbox"/>	Jahresmittelwerte		Trockenwetter		Maximalwerte		
Zufluss Q		m ³ /d		m ³ /d		m ³ /d	
TOC-Konzentration		mg/l		mg/l		mg/l	
CSB-Konzentration		mg/l		mg/l		mg/l	
BSB ₅ -Konzentration		mg/l		mg/l		mg/l	
NH ₄ -N-Konzentration		mg/l		mg/l		mg/l	
TN-Konzentration		mg/l		mg/l		mg/l	
P-Konzentration		mg/l		mg/l		mg/l	
Spezielle Eigenschaften des Abwassers							

bitte wenden

Belebungsanlage					Anlagentyp (kurze Beschreibung der Baugruppen, ggf. Skizze beifügen)				
Kapazität Auslegung _____ EW					geplante Erweiterungs-/Sanierungsmaßnahmen:				
Kapazität genutzt _____ EW									
Volumen Vorklärbecken V_{VKB} _____ m ³									
Gesamtvolumen Belebungsbecken V_{BB} _____ m ³									
davon anoxisch für Denitrifikation V_D _____ m ³									
Tiefe BB _____ m									
Nachklärbecken Volumen _____ m ³									
Nachklärbecken Oberfläche _____ m ²									
Art d. Deni: <input type="checkbox"/> vorgesch <input type="checkbox"/> intermittierend <input type="checkbox"/> simultan									
Art d. P-Eliminierung <input type="checkbox"/> Fällung <input type="checkbox"/> Bio-P									
Vorhandene On-line-Messungen					Dosierte Hilfsstoffe				
Meßstelle	Zufluß	Abfluß	Belebung	weitere (bitte angeben)	Typ	Konz.[%]	Menge	Einheit	Dosierstelle
Durchfluß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				[kg/d]	
TOC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				[kg/d]	
CSB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				[kg/d]	
B ₅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				[kg/d]	
N _{ges}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
NH ₄ -N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
P _{ges}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
O ₂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Trübung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
TS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Klärschlammbehandlung					Regelung der Belüftung				
a) Direktverwertung <input type="checkbox"/>					Parameter <input type="checkbox"/> O ₂ <input type="checkbox"/> Redox <input type="checkbox"/> NH ₄ <input type="checkbox"/> NO ₃				
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> sonstige (bitte angeben)				
b) Faulung vorh. <input type="checkbox"/>					Belüfter Typ: _____				
<input type="checkbox"/> Depon., Verbr., Landwirt. m ³ /d mit [% TS]					Regelung: <input type="checkbox"/> 2-Punkt <input type="checkbox"/> frequenzgeregelt				
<input type="checkbox"/> Faulturm, Volumen m ³					Rührer vorh. <input type="checkbox"/> ges. BB <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nur Deni				
<input type="checkbox"/> Sind Werte rechts									
<input type="checkbox"/> Rohschlamm Rohschl. / Primärschl. Vol m ³ /d									
<input type="checkbox"/> Primärschl. TS Rohschl. / Primärschl. g/l									
<input type="checkbox"/> Gasproduktion m ³ /d									
<input type="checkbox"/> Methangehalt %									
<input type="checkbox"/> BHKW Nennleistg.el. kW elektr.									
<input type="checkbox"/> mittlere Energieausbeute kWh/d elektr.									
<input type="checkbox"/> Faulschlamm Menge m ³ /d									
<input type="checkbox"/> TS Faulschlamm %									
Betriebsdaten					Eingetragene Luftmenge durchschnittlich _____ Nm ³ /d				
<input type="checkbox"/> Entwässerung/Trockn., Typ					Energieaufwand für <input type="checkbox"/> Belüft. <input type="checkbox"/> Ges.anlage _____ kWh/d				
<input type="checkbox"/> Depon., Verbr., Landwirt.					O ₂ -Konzentration Belebungsbecken _____ mg/l				
<input type="checkbox"/> Faulturm, Volumen m ³					Trockensubstanz Belebungsbecken TS _{BB} _____ g/l				
<input type="checkbox"/> Rohschlamm Rohschl. / Primärschl. Vol m ³ /d					Schlammindex _____ ml/g				
<input type="checkbox"/> Primärschl. TS Rohschl. / Primärschl. g/l					Überschussschlamm-Anfall Q _{ÜS} _____ m ³ /d				
<input type="checkbox"/> Gasproduktion m ³ /d					Überschussschlamm TS Gehalt _____ g/l				
<input type="checkbox"/> Methangehalt %					gesamte TS-Masse Überschussschlamm _____ kg/d				
<input type="checkbox"/> BHKW Nennleistg.el. kW elektr.					Schlammalter _____ d				
<input type="checkbox"/> mittlere Energieausbeute kWh/d elektr.								
<input type="checkbox"/> Faulschlamm Menge m ³ /d								
<input type="checkbox"/> TS Faulschlamm %									
Bemerkungen / spezielle Probleme									