

**1. UDENLANDSKE SERVICEANSATTE**

Dato:	VT nr.:	Navn:
-------	---------	-------

**2. KUNDE**

Kundens navn:	Kontaktperson:
Adresse:	Postnummer / by:
Kundenr.:	Telefon:

**3. OPLYSNINGER OM SPILDEVAND**

Oprindelse: _____	Beløb per dag: _____	
<b>kendt forurening af spildevand:</b>		
<input type="checkbox"/> Farvestoffer	<input type="checkbox"/> Tungmetaller	<input type="checkbox"/> Fosfater
<input type="checkbox"/> Halogener (AOX)	<input type="checkbox"/> Olier og fedtstoffer	<input type="checkbox"/> Sulfater
<input type="checkbox"/> CSB	<input type="checkbox"/> opløsningsmiddel	<input type="checkbox"/> Andre: _____
<b>Andre ingredienser, der kan påvirke spildevandsrensningen:</b>		
<input type="checkbox"/> Kompleksdannende midler såsom EDTA, NTA (rengøringsmidler)	<input type="checkbox"/> Chrom VI (galvanisk spildevand)	
<input type="checkbox"/> Store mængder overfladeaktive stoffer (rengøringsmidler, kølesmøremidler)	<input type="checkbox"/> Stærke buffere (korrosionsbeskyttelse)	
<input type="checkbox"/> Højt tørstofindhold (skyllevand fra malingproduktion)	<input type="checkbox"/> Andre: _____	

!!! Felter skrevet med fed skal udfyldes!!!

**4. PLANTETEKNOLOGI**

Systemtype: _____	<input type="checkbox"/> Kontinuerligt system	eller	<input type="checkbox"/> Batch system
Doseringssystem: _____	<input type="checkbox"/> pulver	eller	<input type="checkbox"/> Væske
pH-kontrolleret dosering: _____	<input type="checkbox"/> mulig	eller	<input type="checkbox"/> ikke mulig
<input type="checkbox"/> bundfældningstank	<input type="checkbox"/> Karaffel	<input type="checkbox"/> Biologisk afklaringsstade	
<input type="checkbox"/> beluftningstank	<input type="checkbox"/> Skrå klaring	<input type="checkbox"/> Pass-through neutralisering	
<input type="checkbox"/> Sandfilter	<input type="checkbox"/> Aktivt kulfilter	<input type="checkbox"/> Posefilter	
<input type="checkbox"/> Båndfilter	<input type="checkbox"/> Stearinlys filter	<input type="checkbox"/> Kammerfilterpresse	

**5. KRAV**

<input type="checkbox"/> Direkte udledning (flod, sø)	<input type="checkbox"/> Indirekte udledning (kloaknet)	<input type="checkbox"/> genbruge
<input type="checkbox"/> Grænseværdier i henhold til DWA M115	<input type="checkbox"/> kundespecifikke grænseværdier (mg/l)	<input type="checkbox"/> Beregn udledningskontrol med €
<input type="checkbox"/> AOX: _____	<input type="checkbox"/> Chrom VI: _____	<input type="checkbox"/> Kobber: _____
<input type="checkbox"/> CSB: _____	<input type="checkbox"/> Chrome i alt: _____	<input type="checkbox"/> Jern: _____
<input type="checkbox"/> Nitrit: _____	<input type="checkbox"/> Nikkel: _____	<input type="checkbox"/> Aluminium: _____
<input type="checkbox"/> Nitrat: _____	<input type="checkbox"/> Føre: _____	<input type="checkbox"/> Total nitrogen: _____
<input type="checkbox"/> Fosfat: _____	<input type="checkbox"/> Cadmium: _____	<input type="checkbox"/> Ammonium: _____
<input type="checkbox"/> Sulfit: _____	<input type="checkbox"/> Zink: _____	<input type="checkbox"/> Kulbrinter: _____
<input type="checkbox"/> Sulfat: _____	<input type="checkbox"/> Tin: _____	<input type="checkbox"/> Meget flygtige HC'er: _____

**Resultat**
 i skriftlig form     oral     Repræsentant     kunde