

Protokoll Eigenkontrolle Abwasseranlage

Woche vom _____ bis _____ 200

Tägliche Kontrolle der Steuerung (nur ankreuzen)

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Betriebskontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wöchentliche Kontrolle

Betriebsstunden- Zähler Gebläse:	_____	Std
Rücklaufschlamm- pumpen:	_____	Std
Sonstige elektr. Aggregate	_____	Std
Sichtkontrolle Belebungs- teil, z. B. Tropfkörper = Pfützenbildung Wirbelschwebbett = Blasen- verteilung und Trägermaterial Pflanzenkläranlage = Ver- änderung des Pflanzenbestandes, Flocken im Ablauf Weitere Kontrollen für unter- schiedliche Kleinkläranlagen- typen nach Betriebshandbuch des Herstellers		
Ergebnis der Kontrolle:	_____	

Monatliche Kontrolle

Kontrolle Schlamm- abtrieb im Ablauf	keine Schlammflocken im Ablauf vorhanden	<input type="checkbox"/>
	Schlammflocken im Ablauf vorhanden	<input type="checkbox"/>
Kontrolle:	kein Schwimmschlamm im Belebungs- teil/Nachklärung	
	Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kontrolle Abwasserfluss/ Verteilereinrichtung:	_____	
Ergebniskontrolle Kleinkläranlagen:	_____	

Bemerkungen:

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Betreibers)