

Betriebstagebuch Filtergraben

Monat vom _____ bis _____ 200__

Eigenkontrolle des Betreibers

Monatliche Kontrolle

Sichtkontrolle der Beschickungseinrichtung	_____
Sichtkontrolle der Verteilungseinrichtung	_____
Sichtkontrolle des Ablaufs auf Auffälligkeiten (z.B. Schlammabtrieb)	_____

Bemerkungen: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Betreibers)