

# Betriebstagebuch Tropfkörper

Woche vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 200\_\_

## Eigenkontrolle des Betreibers

Tägliche Sichtkontrolle

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

Wöchentliche Kontrolle

Ablesen der Betriebsstundenzähler und sonst. Anzeigeinstrumente	_____
Funktion der Schlamm- u. Abwasser- rückführ., Beschickungs-, Verteiler- u. sonst. Einrichtungen	_____

Monatliche Kontrolle

Sichtkontrolle der Oberfläche auf Pfützenbildung	_____
Feststellung von Schwimmschlamm- bildung auf der Nachkläroberfläche	_____
Sichtkontrolle des Ablaufes auf Auffälligkeiten (z.B. Schlammabtrieb)	_____

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Betreibers)