

# Betriebstagebuch Tauchkörperanlage

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

Ablezen der Betriebsstundenzähler und sonst. Anzeigeeinstrumente	_____
Funktion der Schlammrückführung u. sonst. Einrichtungen	_____

Monatliche Kontrolle

Überprüfung des Tauchkörpermat. auf Verstopfung	_____
Feststellung von Schwimmschlamm- bildung auf der Nachkläroberfläche	_____
Sichtkontrolle des Ablaufes auf Auffälligkeiten	_____

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

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

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