

Anfrage zur Wasseraufbereitung

Firma :	_____	Abteilung :	_____
Straße :	_____	Sachbearbeiter :	_____
Ort :	_____	Telefon :	_____
Postfach :	_____	Telefax :	_____

Das Angebot benötigen wir bis zum : _____ geplanter Liefertermin : _____

- Industrielle Reinigung :
- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Enthärtung | <input type="checkbox"/> Teilentsalzung | <input type="checkbox"/> Demineralisierung |
| <input type="checkbox"/> Kondensatreinigung | <input type="checkbox"/> Polishing | |
- Trinkwasseraufbereitung :
- | | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Enthärtung | <input type="checkbox"/> Nitratentfernung | <input type="checkbox"/> Schwermetallentfernung |
|-------------------------------------|---|---|
- Andere :
- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hydrometallurgie | <input type="checkbox"/> Prozeßstromaufbereitung | <input type="checkbox"/> Lebensmittelindustrie |
| <input type="checkbox"/> Abwasser/Grundwasser | <input type="checkbox"/> Reinstwasser | |

Problembeschreibung :

- Herkunft des Wassers :
- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Brunnenwasser | <input type="checkbox"/> Seewasser | <input type="checkbox"/> Oberflächenwasser |
| <input type="checkbox"/> Leitungswasser | <input type="checkbox"/> Prozesswasser | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |
- Vorhandene Anlagen :
/ Vorreinigung
- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sandfiltration | <input type="checkbox"/> Membranfiltration | <input type="checkbox"/> Aktivkohlefilter |
| <input type="checkbox"/> Umkehrosmose | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | |

Seite 1/2

Anlagen- und Gerätevertriebsgesellschaft m.b.H.

- Nachfolge KEG -



bei bestehender Ionenaustauschanlage bzw. für die Auslegung einer Anlage mit Ionenaustauschern

Anlagenbauer : _____ Datum der Inbetriebnahme : _____

Betreut der OEM die Anlage ? Ja Nein

Zufriedenheit ? zufrieden geht so unzufrieden

Volumenstrom : _____ m³/h _____ h/d

Anzahl der Straßen : _____ Laufzeit zwischen 2 Regenerationszyklen : _____ m³

Abschaltkriterium geplant : Leitfähigkeit Kieselsäure (SiO₂) andere _____

Abschaltkriterium tatsächlich : Leitfähigkeit Kieselsäure (SiO₂) andere _____

Art des Verfahrens : Gleichstrom Gegenstrom Upcore Schwebebett
 Schichtbett Mischbett Rieseler Kalkentkarbonisierung

Welcher Typ Harz wird eingesetzt ? (eventuell auch den Hersteller und die genaue Typenbezeichnung)

Harzdaten : WAC _____ m³ SAC _____ m³ WBA _____ m³ SBA _____ m³ MB _____ m³

Fülldatum : _____

Regeneriermittel und Mengen :

Wasseranalysen vorhanden ? Ja (bitte unbedingt anfordern) Nein

