



Betriebstagebuch

Betreiber

Herr / Frau: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Hersteller: Ammermann Umwelttechnik GmbH
 Am Dobben 4, 26639 Wiesmoor
 Tel. 04944 6060

Wartungsfirma: _____

Erstinbetriebnahme am: _____

Der Betreiber hat folgende Eigenkontrollen während des Betriebes durchzuführen:

Tägliche Kontrollen

(Eintrag auf Folgeseite)

1. Es ist zu kontrollieren, ob die Anlage in Betrieb ist.

Monatliche Kontrolle:

(Eintrag auf Folgeseite)

1. Sichtprüfung des Ablaufes auf Schlammabtrieb
2. Kontrolle der Zu- und Abläufe auf Verstopfung (Sichtprüfung)
3. Feststellung von eventuell vorhandenem Schwimmschlamm und gegebenenfalls Beseitigung des Schwimmschlammes (in den Schlamm Speicher)
4. Ablesen des Betriebsstundenzählers des Gebläses und der Pumpen und Eintragen in das Betriebsbuch.

Wichtig: Festgestellte Mängel oder Störungen sind unverzüglich vom Betreiber bzw. von einem beauftragten Fachmann zu beheben und im Betriebsbuch zu vermerken.



Betriebstagebuch Nr. _____

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Monatliche Kontrolle

Betriebsstunden							Sichtprüfung des Ablaufes auf Schlammabtrieb	Kontrolle der Zu- und Abläufe auf Verstopfung (Sichtprüfung)	Feststellung von Schwimmschlamm bildung in der Belebung	Besondere Vorkommnisse	Wartung durchgeführt am
abgelesen am	Kompressor	Befüllen	Belüftung	Klarwasser	Schlammabzug	Netz	in Ordnung				
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		



Betriebstagebuch Nr. _____

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tägliche Kontrolle			
Anlage in Betrieb			
Datum		Datum	
01.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	16.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
02.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
03.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	18.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
04.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	19.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
05.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	20.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
06.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	21.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
07.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	22.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
08.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	23.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
09.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	24.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	25.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	26.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	27.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	28.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
14.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	29.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
15.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	30.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		31.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Tägliche Kontrolle			
Anlage in Betrieb			
Datum		Datum	
01.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	16.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
02.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
03.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	18.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
04.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	19.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
05.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	20.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
06.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	21.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
07.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	22.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
08.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	23.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
09.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	24.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	25.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	26.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	27.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	28.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
14.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	29.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
15.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	30.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		31.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein