

Fragebogen

Membranfiltrationsanlage

Kunde / End-User:			Formular Nr. (durch MMS)		
Adresse:					
Kontaktperson:		Tel:	Fax:	E-Mail	
Prozess: <input type="checkbox"/> RO <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> UF <input type="checkbox"/> MF					
Zulauf Produkt: _____ Zulaufmenge: _____ kg/h <input type="checkbox"/> g/l TS Gesamtfeststoffgehalt <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> °C Temperatur Weiter wichtige Angaben:			Ziel des Prozesses <input type="checkbox"/> Konzentrieren <input type="checkbox"/> Klären <input type="checkbox"/> Fraktionieren Details		
Produktionszeit (exkl. Reinigung): <input type="checkbox"/> h/tag					
Verwendung des Permeats:			Verwendung des Retentats:		
Rahmen der Offerte <input type="checkbox"/> Nur Membranfilteranlage <input type="checkbox"/> Vorbehandlung inklusive <input type="checkbox"/> Nachbehandlung inklusive			Steuerung <input type="checkbox"/> Manuelle Steuerung <input type="checkbox"/> Automatisch, lokale Bedieneinheit <input type="checkbox"/> Automatisch, Kontrollraum		
Weitere Informationen:			Geplante Inbetriebnahme		
Ausgefüllt durch:			Datum:		