

|                              |  |  |             |  |
|------------------------------|--|--|-------------|--|
| <b>Kontakt</b>               | <b>Versorgung / Firma*</b>   | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |             |  |
|                              | <b>Kontaktperson*</b>  | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |             |  |
|                              | <b>Strasse*</b>  | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |             |  |
|                              | <b>PLZ*</b>  | <input style="width: 50%;" type="text"/>   | <b>Ort*</b> | <input style="width: 50%;" type="text"/> |
|                              | <b>Telefon*</b>  | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |             |  |
|                              | <b>E-mail*</b>   | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |             |  |
| <b>Reservoir</b>             | <b>Standort / Lage</b>   | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |             |  |
|                              | <b>Bezeichnung</b>   | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |             |  |
|                              | <b>Letzte Reinigung</b>  | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |             |  |
|                              | <b>Baujahr</b>   | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |             |  |
|                              |  | <b>Zufahrt zum Reservoir</b><br><input type="checkbox"/> Bis Bauwerke <input type="checkbox"/> Feldweg<br><input type="checkbox"/> Fusswege <input type="checkbox"/> Wiese<br><input type="checkbox"/> Strasse <input type="checkbox"/> andere: <input style="width: 100px;" type="text"/>   |             |  |
| <b>Reinigung</b>             | <b>Reinigungsgrund:</b>  | <input type="checkbox"/> Unterhalt <input type="checkbox"/> Sanierung <input type="checkbox"/> Neubau <input type="checkbox"/> Chemische Reinigung / Desinfektion<br><input type="checkbox"/> Ablagerungen: <input type="checkbox"/> Verschmutzungsgrad: <input type="checkbox"/> Desinfektion<br><input type="checkbox"/> Kalk <input type="checkbox"/> leicht<br><input type="checkbox"/> Algen <input type="checkbox"/> mittel<br><input type="checkbox"/> Eisen-Mangan <input type="checkbox"/> schwer<br><input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/>                    |             |  |
|                              |  | <i>Reservoirreinigung</i><br>- bis 300m <sup>3</sup> Mithilfe von Brunnenmeister<br>- ab 300m <sup>3</sup> Reinigung mit 2 LiAG Mitarbeiter  |             |  |
| <b>Art des Reservoirs</b>    | <input type="checkbox"/> Einzelkammer<br><input type="checkbox"/> Doppelkammer<br><input type="checkbox"/> Mehrere Kammern   | <b>Inhalt:</b><br>Gesamtinhalt m <sup>3</sup> : <input style="width: 100px;" type="text"/><br>Kammer 1: <input style="width: 100px;" type="text"/><br>Kammer 2: <input style="width: 100px;" type="text"/><br>Kammer 3: <input style="width: 100px;" type="text"/><br>andere: <input style="width: 100px;" type="text"/><br>Länge / Breite / Höhe: <input style="width: 100px;" type="text"/>  |             |  |
|                              | Einstieg<br><input type="checkbox"/> Drucktüre<br><input type="checkbox"/> von Oben  | <input type="checkbox"/> Säule<br><input type="checkbox"/> Trennwände  |             |  |
| <b>Angaben zum Reservoir</b> | <b>Oberfläche:</b><br>Beschichtung<br><input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Zement <input type="checkbox"/> Platten <input type="checkbox"/> andere: <input style="width: 100px;" type="text"/><br>Auskleidung<br><input type="checkbox"/> PE Platten <input type="checkbox"/> PVC Folie <input type="checkbox"/> Chromstahl <input type="checkbox"/> andere: <input style="width: 100px;" type="text"/> | Wasseranschl. vorhanden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Druckerhöhung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Stromanschluss <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 220V <input type="checkbox"/> 380V<br>Licht in Kammer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Abfluss Spülwasser :<br><input type="checkbox"/> Kanalisation <input type="checkbox"/> Oberflächengewässer <input type="checkbox"/> andere: <input style="width: 100px;" type="text"/> |             |  |
|                              | Probenahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   | Terminwunsch: <input style="width: 100px;" type="text"/>   |             |  |
| <b>Bemerkungen</b>           | <b>Bemerkungen, Sonstiges:</b><br><input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>  |  |             |  |