Betriebstagebuch - Eigenkontrollen des Betreibers

Serien-Nr.: _____

Datum:	**Kontrollen:** Betriebszeiten				**Besondere Vorkommnisse:** z.B.: Stromausfall, Störungen, Schlammabfuhr...
	Belüfter 1 [h/min] Lfzt. Bel. [h]	Beschickung 1 [h/min] Lfzt. Besch. [s]	Klarwasserpumpe 1 [h/min] Lfzt. KW. [min]	Schlammpumpe [h/min] (nur PROFESSIONAL G)	