



Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen an uns zurück:

FlexBio Technologie GmbH  
 Otto-Hahn-Straße 7a  
 37574 Einbeck

Tel.: +49(0)5561-980 90 1  
 Fax.: +49(0)5561-980 90 79  
 E-Mail: info@flexbio.de

## Biologische Kompaktkläranlagen zur gewerblichen Abwasserbehandlung

### Fragebogen

Wünschenswerte Auskünfte und Informationen zur wichtigen Projektdaten

Allgemeine Informationen					
<b>Firma / Ingenieurbüro:</b>	<input type="checkbox"/> Planungsbüro <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> Generalunternehmer <input type="checkbox"/> Investor				
	_____ Unternehmensname mit Rechtsform				
<b>Kontaktperson:</b>	_____ Projektverantwortlicher (Anrede, Name, Nachname, Position)				
<b>Adresse:</b>	_____ Straße, Hausnummer, PLZ, Ort				
<b>Telefon:</b>	<table border="1"> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Bürotelefon</td> <td>Mobiltelefon</td> </tr> </table>	_____	_____	Bürotelefon	Mobiltelefon
_____	_____				
Bürotelefon	Mobiltelefon				
<b>E-Mail:</b>	_____				
<b>Angebot zu adressieren an:</b>	<input type="checkbox"/> an oben genannte Anschrift <input type="checkbox"/> an folgende Anschrift: _____ _____				
<b>Zuständige Umweltbehörde:</b> (Genehmigungsbehörde)	Amtsbezeichnung und Sitz: _____ _____ Sachbearbeiter (soweit bekannt): _____				



Detaillierte Angaben zur aktuellen Abwasserentsorgung	
<p><b>Aktuelle Abwasserbehandlungsanlage</b></p>	<p> <input type="checkbox"/> Indirekteinleitung                      <input type="checkbox"/> Direkteinleitung  <input type="checkbox"/> Entsorgung über Fachbetrieb  <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____                 </p> <hr/> <p> <input type="checkbox"/> Betriebliche Abwasservorbehandlung                 </p> <p>_____</p> <p>Art (mechanische/chemische Behandlung, Neutralisierung ect.) und Baujahr</p> <hr/> <p> <input type="checkbox"/> Betriebliche Kläranlage                 </p> <p>_____</p> <p>Art und Baujahr</p> <hr/> <p> <input type="checkbox"/> Sonstiges zur Abwasserbehandlung:                 </p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>Kapazitäten der vorhandenen Behälter</b></p> <p>(Becken/ Puffer-/Speicherbehälter/ Vorlagen)</p>	<p> <input type="checkbox"/> ja                      Anzahl: _____                      Gesamt-Nettovolumen (V) = _____ m<sup>3</sup>  <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____                 </p>
<p><b>Eingesetzte Hilfsmittel?</b></p>	<p> <input type="checkbox"/> Flockungsmitteln _____  <input type="checkbox"/> Neutralisierung _____  <input type="checkbox"/> Nährstoffe _____  <input type="checkbox"/> Sonstiges _____                 </p>



<p><b>Einleitbedingungen:</b></p>	<p>                 _____ mg BSB<sub>5</sub>/l                      _____ mg P<sub>ges</sub>/l                  _____ mg CSB/l                              _____ mg TKN/l                  _____ mg NH<sub>4</sub>-N/l                      _____ mg NO<sub>3</sub>/l                   Abfiltrierbare Stoffe: _____ mg/l                  pH-Wert: _____                  max. zulässige Einleitmenge: _____ l/s                  Sonstiges: _____                  Mindestanforderungen gemäß folgendem örtlichen Gesetz:                  _____                  _____    <input type="checkbox"/> Desinfektion erforderlich    <input type="checkbox"/> Desinfektion nicht erforderlich  <input type="checkbox"/> Desinfektion mit Chlor        <input type="checkbox"/> Desinfektion mit UV/Ozon             </p>
<p><b>Aktuelle Kosten der Abwasserbehandlungsanlage</b></p>	<p>                 Spezifische Entsorgungs-/Behandlungskosten: _____ €/m<sup>3</sup>                  Abwassergebühr: _____ €/m<sup>3</sup>                  Starkverschmutzungsgebühr: _____ €/m<sup>3</sup>                  Gesamtjahreskosten: _____ €/a             </p>



<b>Abwasserspezifische Angaben</b>	
<b>Art des Abwassers</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> gewerblich</span> <span><input type="checkbox"/> häuslich</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span><input type="checkbox"/> gemischt</span> <span>_____ % gewerblich</span> <span>_____ % häuslich</span> </div> <hr style="border: 0.5px solid black; margin: 10px 0;"/> <p><b>Abwasserherkunft / Branche:</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Lebensmittelproduktion</span> <span><input type="checkbox"/> Getränke/Softdrinks</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Brauerei</span> <span><input type="checkbox"/> Brennerei</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Schlachthof</span> <span><input type="checkbox"/> Fleischverarbeitung</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Fischverarbeitung</span> <span><input type="checkbox"/> Milchverarbeitung</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Molkerei</span> <span><input type="checkbox"/> Papierfabrik</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Chemie/Pharma</span> <span><input type="checkbox"/> Abfallwirtschaft</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Landwirtschaft</span> <span></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</span> <span></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>_____</span> <span></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>_____</span> <span></span> </div> <hr style="border: 0.5px solid black; margin: 10px 0;"/> <p><b>Genauere Bezeichnung der Abwasserherkunft:</b>                      ( z. B. Produktionsabwasser aus Flaschenreinigung, Gemüserreinigung, Spülwasser ect.)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>_____</span> <span></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>_____</span> <span></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>_____</span> <span></span> </div>
<b>Aktueller Abwasseranfall</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span><input type="checkbox"/> Abwasser (Qs) =</span> <span>_____ m<sup>3</sup>/d</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span><input type="checkbox"/> Max. Spitzenzufluss (Qf) =</span> <span>_____ m<sup>3</sup>/h</span> <span>= _____ l/s</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span><input type="checkbox"/> Jahresmenge =</span> <span>_____ m<sup>3</sup>/a</span> </div> <hr style="border: 0.5px solid black; margin: 10px 0;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span><input type="checkbox"/> Jahreszeitliche/Saisonale Schwankungen</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>in %: _____</span> <span>Minimum m<sup>3</sup>/d: _____</span> <span>Maximum m<sup>3</sup>/d _____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Tagesschwankungen durch z.B. Schichtbetrieb</span> </div>



<p><b>Aktuelle Abwasserbelastung</b></p>	<p><input type="checkbox"/> CSB = _____ mg/l    <input type="checkbox"/> CSB-Fracht = _____ kg CSB/d</p> <p><input type="checkbox"/> BSB<sub>5</sub> = _____ mg/l    <input type="checkbox"/> BSB<sub>5</sub>-Fracht = _____ kg BSB<sub>5</sub>/d</p> <p><input type="checkbox"/> N<sub>ges</sub> = _____ mg/l    <input type="checkbox"/> N<sub>ges</sub>-Fracht = _____ kg N<sub>ges</sub>/d</p> <p><input type="checkbox"/> P<sub>ges</sub> = _____ mg/l    <input type="checkbox"/> P<sub>ges</sub>-Fracht = _____ kg P<sub>ges</sub>/d</p> <p><input type="checkbox"/> weitere relevante Parameter: _____</p> <p>_____</p>
<p><b>Besondere, für die Abwasserbehandlung wichtige Inhaltsstoffe</b></p> <p>(z. B. Sand, Fett, Desinfektionsmitteln, Abwasser aus Entsalzung, Chemikalien ect.)</p>	<p><input type="checkbox"/> ja, bitte Folgendes berücksichtigen:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nicht bemerkenswert</p>

<p style="text-align: center;"><b>Weitere Informationen</b></p>	
<p><b>Weiterverwendung des gereinigten Abwassers:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Wird nicht gewünscht, ausschließlich Einleitung/Entsorgung wie erläutert.</p> <p><input type="checkbox"/> Eine Teilmenge von ____ m<sup>3</sup> soll bei Bedarf verwendet werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Verwendung als Gießwasser für Grünflächen</p> <p><input type="checkbox"/> Desinfektion des wiederverwendeten Abwassers:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> erforderlich      <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> andere Verwendung des Abwassers: _____</p> <p>_____</p>



<p><b>Örtlicher Vorfluter:</b> (Ziel des gereinigten Abwassers, soweit eine Indirekteinleitung in einen öffentlichen Kanal nicht geplant ist)</p>	<p>Art (See, Fluss, Bach, Graben etc.): _____</p> <p>Name: _____</p> <p>Gewässer-Güteklasse: _____</p> <p>Fließmengen: _____ m<sup>3</sup>/s</p> <p>Max. Zuflussmenge in den Vorfluter: _____ l/s (soweit bekannt)</p>
<p><b>Aktueller Energieverbrauch des Betriebs</b></p>	<p>Energiebedarf des Betriebes Ø: _____ kW</p> <p>Energieverbrauch: _____ kWh/a</p>
<p><b>Aktueller Energieverbrauch der Abwasserbehandlung</b></p>	<p>Spezifischer Energieverbrauch: _____ kWh/m<sup>3</sup></p> <p>Energieverbrauch: _____ kWh/a</p>
<p><b>Aktuelle Energiebereitstellung</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Fremdbezug durch örtlichen Energieversorger</p> <p><input type="checkbox"/> Eigenenergieerzeugung</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Strom      <input type="checkbox"/> Wärme</p> <p>_____</p> <p>BHKW, PV, Wasserkraft, etc.</p>

<p align="center"><b>Von FlexBio Technologie GmbH erwartete Angebotsinformationen</b></p>	
<p><b>Art der Projektrealisierung:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Eigener/örtlicher Generalunternehmer erstellt die Abwasserbehandlung in Kooperation mit FlexBio.</p> <p><input type="checkbox"/> Anlagen-Konzeptplanung, Detailplanung und Lieferung der Abwasserbehandlung/technischer Ausrüstung durch FlexBio.</p> <p><input type="checkbox"/> FlexBio muss als Generalunternehmer auftreten und eine schlüsselfertige Gesamtanlage erbringen.</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiger Realisierungswunsch: _____</p> <p>_____</p>



<b>Gewünschter Angebotsumfang:</b>	<input type="checkbox"/> Zunächst nur Konzeptvorschlag (Anlagenidee)  <input type="checkbox"/> Konzeptvorschlag mit Richtpreisangebot für Planung und technische Ausrüstung  <input type="checkbox"/> Verbindliches, vergabefertiges Angebot.  <input type="checkbox"/> Sonstiger Wunsch: _____ _____
<b>Terminwunsch:</b>	<input type="checkbox"/> schnellstens  <input type="checkbox"/> bis _____
<b>Realisierungschance:</b>	<input type="checkbox"/> nur Variantenstudie  <input type="checkbox"/> konkretes Projekt  <input type="checkbox"/> Realisierungsjahr: _____
<b>Favorisierte Anlagenkonzeption / Verfahrenstechnik</b>	<input type="checkbox"/> Herkömmliche Anlagentechnik (Konventionelle Kläranlagentechnik) wird erwartet  <input type="checkbox"/> FlexBio-Technik in kompakter Containerbauweise  <input type="checkbox"/> FlexBio-Technik in Stahlbeton-/Metallbauweise (ortsunveränderlich)  <input type="checkbox"/> Keine Vorfestlegung, eine innovative FlexBio-Anlagentechnik wird erwartet
<b>Gewünschte Angebotssprache:</b>	<input type="checkbox"/> Deutsch  <input type="checkbox"/> Englisch
<b>Sonstige Wünsche und Informationen:</b>	_____ _____ _____



---

(Ort)

---

(Datum)

**FlexBio Technologie GmbH**

Otto-Hahn-Straße 7a  
37574 Einbeck

Tel.: 05561-980 90 18

Fax: 05561-980 90 79

E-Mail: [info@flexbio.de](mailto:info@flexbio.de)