

Datum	Sichtkontrolle						Betriebsstunden					Zyklen			Jährlicher Wasserverbrauch in m <sup>3</sup>
	Schlammabtrieb		Verstopfung Zu-/Ablauf		Schwimm-schlamm		Verdichter	Befüllen	Belüften	Sekundär	Klarwasser	N	E	F	
	ja	nein	ja	nein	ja	nein									

**Bemerkungen des Betreibers:**


**Wartungsnachweis (durch Wartungsfachfirma auszufüllen)**

Monteur      Unterschrift      Bemerkung
