**Kundendaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
| Kontaktperson |  |
| Rolle |  |
| E-mail |  |
| Tel. |  |
| Adresse |  |

**Beschreibung des bestehenden Systems**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Generell** | Wassertransport  Wasserverteilung  Andere  ……… | | | [ ]  [ ]  [ ] | | Trinkwasser  Rohwasser  Wasser mit hohem Feststoffanteil  Seewasser  Andere  ……..… | | | | [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ] |
| **Benötigte Regleart** | Druckminderung  Druckhalte  Durchflusssteuerung | **[ ]**  **[ ]**  **[ ]** | | | Füllstandskontrolle  Andere  … | | | | | **[ ]**  **[ ]** |
| **Wasser-qualität** | Konzentration von Restchlor: ….….  Durchschnittliche Trübung: ……..  Alkalität: ..……  Maximale Wassertemperatur: ….….  Wird Chlordioxid ClO2 zum Desinfizieren verwendet? **…..…** | | | | | | | | | mg/L  NTU  mg/L  °C |
| **Aktueller Status der Installation**  *Wenn möglich bitte aktuelle Installation skizzieren oder Zeichnen sowie ein Bild der Umgebung beifügen.* | Bestehendes Ventil soll ausgewechselt werden  **[ ]** | Installation von neuem Ventil mit Kammer  **[ ]** | | | | | | Installation von neuem Ventil ohne Kammer  **[ ]** | | |
| Abmessungen Kammer innen (cm)  L……... x l …… x h ……..  Marke, Typ und DN des bestehenden Equipments  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  Schmutzfänger/ Filter?  Messinstrumente? | Kammer unterhalb einer Strasse  Kammer unterhalb eines Gehweges  Andere  ……. | | | | | **[ ]**  **[ ]**  **[ ]** | Offenes Feld  In einem Gebäude | | **[ ]**  **[ ]** |
| Tiefe der Hauptrohrleitung (cm)  P = ….. | | | | | | |  | | |
| **Versch.** | Hochwassergefährdetes Gebiet  Stromversorgung vor Ort Ferngesteuerte Anlage  Abfluss vorhanden | | **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]** | | ATEX-Bereich  Sicherheitskritische Anlage Bereich mit Lärm dB-Grenze | | | | **[ ]**  **[ ]**  **[ ]** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hydraulik**  *(wenn möglich skizzieren)* | Druckrohrleitung (von Pumpwerk) | **[ ]** | | Gravitationsrohr | **[ ]** |
| Höhe der Pumpe  Minimale Pumpleistung:  Maximale Pumpleistung: | | **..... m**  **..... m**  **..... m** | Höhe des Reservoirüberlaufs | **……m** |
| Durchmesser Hauptrohr: …………..  Material Hauptrohr :………….  Länge des Rohrs vor dem Ventil ca.: ……… km  Länge des Rohrs nach dem Ventil ca.: ……… km | | | |  |
| **Regel**  **armatur** | Höhe der Regeleinrichtung: ………..m  Höhe des kritischen Punktes (falls Verteilnetz) :………. m  Höhe des Überlaufs des nachgeschalteten Behälters (Tankfüllung): ………….m | | | |  |
| Erwartete Durchflussrate : von ……….. bis ……….. m3/h  Erwartete Druck eingangsseitig : von ……… bis …….. m  Gewünschte Einstellung  Eingangsseitiger Druck : …….…….. m  Ausgangsseitiger Druck : ………. m  Durchfluss : ……… m3/h | | | |  |
| **Optional** | **Gesteuertes Pilotventil benötigt**  **Ferngesteurtes Pilotventil benötigt**  **Druckmanagement und Protokollierung**  **Equipment zur Fernsteuerung**  **Wasser Qualität**  *Für welche Parameter? : …………………………………..* | | | | [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ] |

|  |  |
| --- | --- |
| Kommentare / Skitze : | |
|  | |
| Wunschtermin für Projektvollendung | |
| Datum :  Name : | Unterschrift |