



Kanton Zürich  
Baudirektion



# Betriebsdaten bei der Probenahme, Abwasser- und Belebtschlammuntersuchungsergebnisse

Amt für Abfall, Wasser, Energie und Luft  
Abteilung Gewässerschutz

Abwasserreinigungsanlage  ARA-Nr.   
Datum 24-h Sammelprobe  Datum Einzelprobenahme AWEL

Wir bitten Sie, dieses Formular nach Vorliegen Ihrer Resultate sofort an uns zurückzusenden.

## 24-h-Sammelproben und Wassermengenmessung

Bitte ankreuzen:

	Zufluss ARA (Rohabwasser)	Zufluss BB / Abfluss VKB	Abfluss NKB / Zufluss MV / Filtration	Abfluss ARA	Kühlung
Probenahme (mengenproportional)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Probenahme (zeitproportional)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handgeschöpft, während <input type="text"/> h, alle <input type="text"/> h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wechsel 24-h Sammelprobe um  (Uhrzeit)

Die Registrierung der Wassermenge und die Entnahme der Abwasser-Sammelproben müssen zeitlich aufeinander abgestimmt sein. Der Wechsel der 24-h-Sammelproben und die Registrierung der Wassermenge muss zeitgleich erfolgen. Die Messstelle(n) bitte ankreuzen und die Wassermengen entsprechend eintragen.

	Summe m <sup>3</sup> /24h	maximal l/s	minimal l/s	Summe m <sup>3</sup> /24 h Vortag
<b>Zufluss ARA (RW)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Abfluss VKB</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Abfluss NKB</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Abfluss Filter</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vorentlastung  h  m<sup>3</sup>/d Niederschlag  mm/24h

## Letzte Faul- und/oder Zentratwasser-Zugabe

Faulwasser: Datum  Menge  m<sup>3</sup> Zugabestelle   
Zentrat: Datum  Menge  m<sup>3</sup> Zugabestelle

## Belebtschlamm

	BB 1	BB 2	BB 3	BB 4	BB 5	BB 6	
Beckenvolumen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	m <sup>3</sup>
Absetzvolumen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ml/l
Trockensubstanz (TS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	g/l
Glührückstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	% von TS
Schlammindex	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ml/g TS

## Betriebskenngrössen MV-Stufe

		Vortag	
Behandelte Abwassermenge MV-Hauptstufe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	m <sup>3</sup> /24
Eingetragene Menge Ozon	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kg O <sub>3</sub> /24h
Mittlere tägliche Dosiermenge (Ozon)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mg O <sub>3</sub> /l
Verbrauchte Aktivkohle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kg AK/24h
Mittlere tägliche Dosiermenge (Aktivkohle)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mg AK/l

## Analysenresultate

	Zufluss ARA (Rohabwasser)	Zufluss BB / Abfluss VKB	Abfluss NKB / Zufluss MV / Filtration	Abfluss ARA	
Durchsichtigkeit (nach Snellen)					cm
Ges. ungel. Stoffe (0.45 µm filtriert)					mg/l
BSB <sub>5</sub> (+ATH)					mg/l
Ammonium-N					mg/l
Nitrit-N					mg/l
Nitrat-N					mg/l
Gesamt-N					mg/l
Gesamt-P					mg/l
CSB					mg/l
DOC					mg/l
SAK (254 nm), Vortag					1/m
SAK (254 nm)					1/m

## Chemikalien-Einsatz (Fällungs- und Flockungsmittel)

### 1. Fällmittel

Name/Typ  Lieferant   
 Dosierstelle  Menge  l/24h Konzentration  % Dichte  g/ml

### 2. Fällmittel

Name/Typ  Lieferant   
 Dosierstelle  Menge  l/24h Konzentration  % Dichte  g/ml

### 3. Fällmittel

Name/Typ  Lieferant   
 Dosierstelle  Menge  l/24h Konzentration  % Dichte  g/ml

### Flockungsmittel

Name/Typ  Lieferant   
 Dosierstelle  Menge  l/24h

## Bemerkungen

Datum

ARA-Personal: Name / Unterschrift

Eingang AWEL-Labor

Visum AWEL

Bitte dieses Formular nach Vorliegen Ihrer Resultate zurücksenden an:  
**AWEL, Abteilung Gewässerschutz, Hardturmstrasse 105, 8005 Zürich, Fax 043 259 91 41,  
 E-Mail: ara@bd.zh.ch**