

Anfragebogen Säureschutzbau Checklist acid resistant protection

| | | | |
|-------------------------------------|--|---|--------------------------|
| Aussteller / issuer: | | Datum / Date : | |
| Anfragende Firma asking company: | | Fläche / Surface : | m ² |
| Objekt-Name / Object name: | | Neubau new constr.: | <input type="checkbox"/> |
| | | Voll-Erneuerung complete renovation: | <input type="checkbox"/> |
| | | Teil-Erneuer. Part. renovation: | <input type="checkbox"/> |

| Objektbeschreibung / Object description: | | | |
|---|--|--|--------------------------------|
| Funktion / function | | | |
| Form / Shape | Rund / circular | Durchmesser, Länge bzw. Höhe, Boden- und Deckelform, Wanddicke / diameter, length or height, bottom and top shape, shell thickness | |
| | Viereckig / square | Länge, Breite, Höhe, Wanddicke / length, width, height, shell thickness | |
| Untergrund / Support : | Stahlbeton /reinforced concrete: | Stahlbeton-Fertigteilen/ precast reinforced concrete units: | <input type="checkbox"/> |
| | | Unbewehrter Beton/ plain concrete | <input type="checkbox"/> |
| | | Mauerwerk / masonry: | <input type="checkbox"/> |
| | | Säurefester Mauerwerk – Plattenbelag / acid resistant masonry | <input type="checkbox"/> |
| | Stahl, geschweißt / welded steel | Stahl genietet / riveted steel | <input type="checkbox"/> |
| | | Holz / wood | <input type="checkbox"/> |
| Altbeschichtung/ old coating: | nein / no: | <input type="checkbox"/> | |
| | ja / yes: | <input type="checkbox"/> | Bindemittelbasis/ binder base: |
| | Zustand/ Haftung /state / adhesion: | | |
| | Korrosionsstellen (ca.-Anteil)corroded parts (%): | | |
| | Flüssigkeitssperschicht /Type of interliner or membrane: | | |

| Beanspruchungen am Objekt / stresses at the object: | | | |
|--|------------|--------------------------|---|
| Tank / Behälter freibewittert / tank with outdoor weathering: | Nein / no: | <input type="checkbox"/> | Ja / yes: <input type="checkbox"/> |
| Ableitfähigkeit erforderlich / Conductive Surface required | Nein / no | <input type="checkbox"/> | Ja / yes |
| | | | Ableitwert / Conductivity in Ohm : |
| Temperaturbeanspruchung / temperature stress | Nein / no | <input type="checkbox"/> | Ja – wie folgt / yes as follow: |
| | | | Dauertemperatur / operating temp.: |
| | | | höchste Temperatur / maxi. temp: |
| | | | niedrigste Temperatur/ min. temp: |
| Temperaturwechsel / alternation of temperature: | Nein / no: | <input type="checkbox"/> | ja – wie folgt / yes as follow: |
| | | | Geschwindigkeit des Aufheizens / Heating rate |
| | | | Von °C bis °C in Minuten |
| | | | from °C to °C in minutes |
| | | | Geschwindigkeit des Abkühlens / Cooling rate |
| | | | Von °C bis °C in Minuten |
| | | | from °C to °C in minutes |

Anfragebogen Säureschutzbau Checklist acid resistant protection

| | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|
| Beanspruchung mechanisch/ mechanical stress - traffic: | Fußgänger /pedestrian: <input type="checkbox"/> | Hubwagen <input type="checkbox"/> | Gabelstapler/ forklift <input type="checkbox"/> | | | |
| | Stahlräder / steel wheels <input type="checkbox"/> | Gitterboxpaletten/ grill box palett <input type="checkbox"/> | Schlagbeanspruchung /shock stress <input type="checkbox"/> | | | |
| Beanspruchung chemisch/ chemical stress: | Nein / no: <input type="checkbox"/> Ja / yes : <input type="checkbox"/> | | | | | |

| Füllgut / Chemikalie (Typ / Name): Chemicals (Name / type) : | Temperatur: Temperature | Trocken/ Dry : | Nass / wet | Konzentration: Concentration : | pH- Wert PH: | Dauerbelastung/ Constant load ja- yes / nein-no: |
|---|----------------------------|-------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|
| Reinigung / Cleaning | Täglich / daily <input type="checkbox"/> | Mal / times <input type="checkbox"/> | Wöchentlich / weekly <input type="checkbox"/> | Mal / times <input type="checkbox"/> | Seltener/ less often <input type="checkbox"/> |
| Reinigungsmittel / cleaning agents used | | | | | |
| Temperatur des Reinigungsmittels / cleaning agents temperatur | | Behältertemperatur bei Reinigen / Vessel temp. During cleaning | | Mechanische Reinigung mit / mechanical cleaning done with | |

| | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| Ergänzende Angaben bei Behälterauskleidung / Additional data for tank lining | | | | | |
| Beheizung – Kühlung / Heating - Cooling | Von innen, mit / from inside, with : | Von/by..... °C | Von aussen, mit / from outside with: | von/by°C | Durch direkten Dampf von/ with direct steam by °C |
| Thermische Außenisolierung / Exterior thermal insulation | | Nein / no <input type="checkbox"/> | Ja / yes <input type="checkbox"/> | | |
| Innentemperatur des Kessels beim Einfüllen / inside temperature of the tank during filling <input type="checkbox"/> | | | Temperatur des Einfüllgutes / temperature of the chemicals when filling <input type="checkbox"/> | | |
| Entleerung erfolgt/ The tank is emptied : | Drucklos/ without pressure <input type="checkbox"/> | Unter Druck von / under a pressure of <input type="checkbox"/> | Unter Vakuum von / under a vacuum of <input type="checkbox"/> | Wie folgend / as following <input type="checkbox"/> | |
| Betriebsweise / Operation | Kontinuierlich / continuous <input type="checkbox"/> | | Diskontinuierlich, Wechsel alle / batch change every <input type="checkbox"/> | | Stunden / Hours <input type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|--|---|--|---|---|----------------------------------|
| Anforderung an die Schutzmaßnahme / Type of protection | | | | | |
| Mit Platten / with tiles or bricks | Keramische/ ceramic <input type="checkbox"/> | Glasierte / glazed <input type="checkbox"/> | Unglasierte / unglazed <input type="checkbox"/> | Sonstige / other <input type="checkbox"/> | |
| | Länge der Steine / Length of the tiles | mm | Breite / width |mm | Dicke / thicknessm m |
| Fugenloser Spachtelbelag / monolithic flooring/screed <input type="checkbox"/> | | | Schutzüberzug / protective coating <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Geforderte Gewährleistung/ garantee: | Keine / none: <input type="checkbox"/> | 2 Jahre VOB / 2 years accord. VOB: <input type="checkbox"/> | 5 Jahre VOB / 5 years accord. VOB: <input type="checkbox"/> | |
| | Sonstige / other: <input type="checkbox"/> | | | |