

Objekt- und Leistungsspezifikation
Wasserversorgung

Objekt

Name	<input type="text"/>		
Standort	<input type="text"/>		
Betriebszustand	<input type="checkbox"/> Neuanlage	<input type="checkbox"/> Nach Renovation	<input type="checkbox"/> Periodische Reinigung

Kammern

Anzahl	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	m3 Inhalt	Wasserhöhe:	<input type="text"/>	m
Bauweise	<input type="checkbox"/> Einzelkammer	<input type="checkbox"/> Doppelkammer	<input type="checkbox"/> Labyrinth	<input type="checkbox"/> Gewölbe			
	<input type="checkbox"/> Säulen	<input type="checkbox"/> Leitwände	<input type="checkbox"/> gemäss Plan				
Oberfläche	<input type="checkbox"/> Beton roh	<input type="checkbox"/> Plättli	<input type="checkbox"/> Überzug Mörtel	<input type="checkbox"/> Anstrich			
	<input type="checkbox"/> Beschichtung	<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="text"/>				
Einstieg	<input type="checkbox"/> Von oben	<input type="checkbox"/> Drucktüre	<input type="checkbox"/> Treppe	<input type="checkbox"/> Leiter			
Ablagerungen	<input type="checkbox"/> Schlick	<input type="checkbox"/> Kalk	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> Mangan			
	<input type="checkbox"/> stark	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> Algen			

Zugänglichkeit, Lage

Zufahrt möglich	mit Lastwagen 10 t	<input type="checkbox"/> Ja, bis auf <input type="text"/> m	<input type="checkbox"/> Nein
	mit Lieferwagen 3.5 t	<input type="checkbox"/> Ja, bis auf <input type="text"/> m	<input type="checkbox"/> Nein
Déplacement	Können mehrere Objekte/Kammern mit einem Déplacement gereinigt werden?		
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, folgende:	<input type="text"/>

Ausrüstung

Beleuchtung	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> Vorhanden		
Stromanschluss	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> Vorhanden:	<input type="checkbox"/> 230 V	<input type="checkbox"/> 400 V
Wasseranschluss	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> Für Schlauch mit NW <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Druck <input type="text"/> bar	
Abwasser	Anschluss an Kanalisation		<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> Vorhanden

Zu offerierende Leistungen

Reinigung von	<input type="checkbox"/> Wasserkammer	<input type="checkbox"/> Rohrkeller	<input type="checkbox"/> Schieberhaus	<input type="checkbox"/> Anderes
Desinfektion	<input type="checkbox"/> Wasserkammer	<input type="checkbox"/> Weiteres:	<input type="text"/>	

Kontakt

Ansprechperson:	<input type="text"/>	Tel.-Nummer:	<input type="text"/>
Ort, Datum	<input type="text"/>		
Bemerkungen	<input type="text"/>		