



Anfragespezifikation – Abluftbehandlung

Anruf am:

Projektname:

Name:

Firma:

PF/Straße, Ort:

Telefon:

Telefax:

Abluftquelle:
1.
2.
3.

Abluftmenge:
1.
2.
3.
gesamt:

Raumabsaugung Behälterabsaugung

Ablufttemperatur (°C):

Feuchtigkeit (%):

Abluftbelastung

Geruchseinheiten (GE):

gesamter C_{org} (mg/m³):



besondere Inhaltsstoffe (z. B. H₂S, Ammoniak, Kohlenwasserstoffe, Aromaten, ...):

.....
.....
.....
.....
.....

Aufstellfläche (L x B):

- Angebot bis Informationsmaterial Sachb./Zeichen