

## Planungsanfrage für Küchenabluft

Firma: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Sachbearb.: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_  
Projekt/Nr.: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Volumenstrom: \_\_\_\_\_ [m<sup>3</sup>/h] Konzentration ges. C: \_\_\_\_\_ [mg/m<sup>3</sup>]

Geruch: \_\_\_\_\_ [GE/m<sup>3</sup>]

Druck: \_\_\_\_\_ [Pa] Temperatur: \_\_\_\_\_ [°C] rel. Feuchte: \_\_\_\_\_ [%]

Schadstoffe: \_\_\_\_\_

Aerosole/Stäube:  ja  nein Konzentration: \_\_\_\_\_ [mg/m<sup>3</sup>]

Art der Anlage:  Innenanlage  Außenanlage

Art der Geräte:  Herd  Friteuse  Wok  Grill/Grillplatte  Dämpfer  
 Kippbratpfanne  Druckkochkessel  Sonstige: \_\_\_\_\_

Art der Heizenergie:  elektrisch  Gas  Holzkohle

Art der Küche:  Restaurant  Imbiss  Kantine  Gemeinschaftsverpflegung  
 asiatisch  deutsch  griechisch  
 italienisch  türkisch  Sonstige: \_\_\_\_\_

Lüftungssystem vorhanden?  ja  nein

Alter: \_\_\_\_\_

Aktivkohle bereits installiert?  ja  nein

Menge: \_\_\_\_\_ [kg]

Beladung zeitlich konstant?  ja  nein

Filter vorhanden?  ja  nein

Güte/Klasse: \_\_\_\_\_

Absauganlage vorhanden?  ja  nein

Ventilatorleistung: \_\_\_\_\_

Was soll mit der Abluftreinigungsanlage erreicht werden?

Erfüllung v. Auflagen nach BImSchG/TA-Luft  Beseitigung v. Geruchsbelästigung

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Testversuch mit mobiler Anlage? Testort: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_