



## Filtrationsfragebogen

Datum: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_  
 Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_

### I. Produkt

Name	_____		
Viskosität bei Filtrationstemperatur	_____	cP (h <sub>2</sub> O = 1 cP)	
Filtrationstemperatur	_____	°C	
PH	_____		
Dichte	_____	kg/dm <sup>3</sup>	
Flüssige Phase	_____		
Konzentration der gelösten Feststoffe	_____	%	
Feststoffart	kristallin <input type="checkbox"/>	kolloidal <input type="checkbox"/>	
	Amorph <input type="checkbox"/>	schleimig <input type="checkbox"/>	
Mittlere Partikelgrösse	_____	µ	
Feststoffanteil	_____	g/l	
Nassvolumen des Filterkuchens (falls bekannt)	_____	g Feststoff	
		L Filterkuchen	

### II. Filtration

zu gewinnender Bestandteil	Flüssigkeit <input type="checkbox"/>	Feststoff <input type="checkbox"/>
	beides <input type="checkbox"/>	
Anforderungen an das Filtrat	_____	
Anforderungen an den Feststoff (Filterkuchen)	_____	
Behandlung des Feststoffes (Filterkuchens)	_____	
Kuchenausrag als slurry oder fest	_____	
Kuchenwäsche mit (Lösungsmittel?)	_____	
Extraktion mit	_____	
Filterkuchentrocknung	_____	
Kontinuierliche Filtration	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
zu filtrierende Menge		m <sup>3</sup> /h
Chargenfiltration	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Chargengrösse (in m <sup>3</sup> /d oder kg/d)	_____	
Zeit zwischen den einzelnen Chargen	_____	
Anzahl Chargen pro Tag	_____	
Filterhilfsmittel, die nach bereits vorliegender Erfahrung in Frage kommen	_____	
Filterhilfsmittel, die nach bereits vorliegender Erfahrung ausscheiden	_____	
Filtermittel	_____	
Medien, die mit dem Produkt nicht in Kontakt kommen dürfen	_____	



### III. Fragen zur Filterausführung falls bereits bekannt

Horizontalplattenfilter	<input type="checkbox"/>			
Filterpresse	<input type="checkbox"/>			
Einschichtenfilter / Filtertrockner	<input type="checkbox"/>			
Schichtenfilter	<input type="checkbox"/>			
Druckfilter	<input type="checkbox"/>			
Membranfilter	<input type="checkbox"/>			
Aufstellung	fahrbar	<input type="checkbox"/>	stationär	<input type="checkbox"/>
Werkstoffe nicht produktberührt	<hr/>			
Dichtungen / Werkstoff	<hr/>			
Maximaler Filtrationsdruck				bar
Maximale Filtrationstemperatur				°C
Heizmantel	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Filterantrieb Elektromotor	<hr/>			
	Schutzart:			

### IV. Betriebsverhältnisse

Steht eine geeignete Pumpe zur Verfügung	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Typ	<hr/>			
Auslegungsdaten	m <sup>3</sup> /h bei		m WS	
oder soll die Pumpe angeboten werden	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Stehen	<hr/>			
Anschwemmeinrichtungen zur Verfügung	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Dosierungseinrichtungen zur Verfügung	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
oder sollen sie angeboten werden?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Soll der Filtrationsablauf automatisiert werden?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
wenn ja:	halbautom.	<input type="checkbox"/>	vollautom.	<input type="checkbox"/>
Liegen bereits Erfahrungen mit anderen Filterkonstruktionen vor	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welcher Art?	<hr/>			
Wünschen Sie in Ihrem Betrieb die Durchführung von Pilotversuchen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Kann eine Durchschnittsprobe von max. 5 kg des zu filtrierenden Produktes für Laborversuche zur Verfügung gestellt werden?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Wir bitten Sie, den ausgefüllten Fragebogen einzusenden an:

ZUGANA AG  
 Im Langhag 11  
 CH-8307 Effretikon  
 Tel. ++41 (0)52 355 39 50  
 Fax ++41 (0)52 355 39 59  
 email: info@zugana.ch