

## Filtrationsfragebogen

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

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

### I. Produkt

Name	_____
Viskosität bei Filtrationstemperatur	_____ cP (h <sub>20</sub> = 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)	_____	
Kuchenaustrag 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	Schutzart: <hr/>		

### 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  
 Oberligweg 8  
 CH-8309 Nürensdorf  
 Tel. ++41 (0)52 355 39 50  
 Fax ++41 (0)52 355 39 59  
 Email: [info@zugana.ch](mailto:info@zugana.ch)