



**Merkblatt 4.7/3 – Anhang 2:  
Prüfprotokoll „Jährliche Kontrolle Durchflussmesseinrichtung“ gemäß EÜV**

Bezeichnung Abwasseranlage: \_\_\_\_\_

Datum der Überprüfung: \_\_\_\_\_

Angaben zur Messeinrichtung (siehe Datenblatt)

**Technik**

- Venturi-Kanal
- MID
- Messwehr
- Ultraschall-Dopplerverfahren
- Ultraschall-Laufzeitverfahren
- Radar-Dopplerverfahren
- \_\_\_\_\_

**Messwertaufnahme Wasserstand**

- Ultraschallsender
- Radar
- Druckaufnehmer
- Einperlpegel
- \_\_\_\_\_

Durchgeführte Funktions- und Plausibilitätskontrollen

- Allgemeine Sichtkontrolle
- Überprüfung der Lage des Messwertaufnehmers und der Befestigungen
- Reinigung des Messwertaufnehmers
- Überprüfung der Kabelverbindungen
- Kontrolle der Energieversorgung
- Reinigung der Messstrecke und Beseitigung von Ablagerungen
- Allgemeine Kontrolle der Messdatenübertragung
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Auswertung von Durchflusskenndaten

Die Auswertung ist nach Ablauf des Jahres durchzuführen.

Eingangsgrößen	Vorjahr	Prüfjahr
Jahresschmutzwassermenge [m³]		
Frischwassereinsatz [m³]		
Jahresschmutzwassermenge pro angeschlossenen Einwohner und Tag		
Minimal gemessener Durchfluss [m³/h]		
Minimal gemessener Durchfluss [m³/d]		
Maximal gemessener Durchfluss [m³/h]		
Maximal gemessener Durchfluss [m³/d]		

Sind die Durchflusskenndaten plausibel:  Ja  Nein

Ergebnisse der Kontrollmessung:

Messbereich	Angezeigte Höhe	Angezeigter Durchfluss (l/s)	Durchfluss nach Q-h-Kurve	Bemerkung
Nullpunktmessung				
Simulierte Höhe = ____ cm				
Simulierte Höhe = ____ cm				
Zollstockhöhe 1 = ____ cm				
Zollstockhöhe 2 = ____ cm				

**Hinweis:** Für hydraulische Verfahren (Messwehr, Venturi-Gerinne) ist die gesamte Tabelle „Ergebnisse der Kontrollmessung“ auszufüllen, für Verfahren mit Geschwindigkeitsmessung (MID, Ultraschall und Radar) reicht die Nullpunktmessung.

Bemerkung zur Vorgehensweise Kontrollmessung:

---



---



---



---

Angaben zur letzten Kontrollmessung durch PSW oder Hersteller:

Datum der letzten Kontrollmessung durch PSW/ Hersteller: \_\_\_\_\_

Wurden Mängel festgestellt:  Ja  Nein

Wenn **ja**, sind diese Mängel behoben worden?

---

---

Zusammenfassende Einschätzung/ Beurteilung:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

