

Stand 23.08.13

Prüfbericht - Nr.: - - - zur Überprüfung (Generalinspektion) einer Abscheieranlage für Fette nach DIN 4040-100 einschließlich der vorgeschalteten Entwässerungsanlagen

1. Allgemeine Angaben

Auftraggeber:		Anlagenbetreiber (falls vom Auftraggeber abweichend)	
Anlagenstandort:			
Prüfer: (Anschrift, Tel., Fax, E-Mail)		Zuständige Behörde: (Anschrift, Ansprechpartner, Tel., Fax, E-Mail)	
Datum der Prüfung: . .	<input type="checkbox"/> Erstprüfung vor Inbetriebnahme der Anlage <input type="checkbox"/> erstmalige Prüfung einer in Betrieb befindlichen Anlage <input type="checkbox"/> wiederkehrende Prüfung <input type="checkbox"/> Nachprüfung der festgestellten Mängel gem. Prüfbericht - Nr. - - vom . .	<input type="checkbox"/> Ordnungsprüfung <input type="checkbox"/> technische Prüfung <input type="checkbox"/> Teilprüfung <small>(offener Prüfbereich siehe Hinweise/Bemerkungen)</small>	
Nächster Prüftermin: /			

2. Zusammenfassende Prüfergebnisse

<input type="checkbox"/> Es wurden keine Mängel festgestellt. <input type="checkbox"/> Es wurden Mängel festgestellt. <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> geringfügige Mängel <input type="checkbox"/> erhebliche Mängel <input type="checkbox"/> gefährliche Mängel </div> <p>Die Mängel sind in Abschnitt 5 des Prüfberichtes zusammengestellt. Nachprüfung erforderlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Gegen den weiteren Betrieb der Anlage während des vorgeschlagenen Zeitraumes zur Mängelbeseitigung bestehen keine Bedenken. <input type="checkbox"/> Die zuständige Behörde wurde über die festgestellten gefährlichen Mängel unmittelbar informiert. Datum: _____ Ansprechpartner: _____</p>	
Hinweise/Bemerkungen	

Vorliegender Bericht umfasst Seiten und folgende Anlagen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Entwässerungsplan/-skizze
<input type="checkbox"/> Bemessung von Abscheider und Schlammfang
<input type="checkbox"/> Dichtheitsprüfprotokolle
<input type="checkbox"/> Fotodokumentation der Mängel | <input type="checkbox"/> Fachkundenachweis des Prüfers
<input type="checkbox"/> Kalibrierzertifikat des Messinstruments
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
|---|--|

Stade, . . . (Datum)

Wird von der AES ausgefüllt:

- Die vorgeschlagenen Festlegungen des Fachkundigen werden bestätigt.
- Die Festlegungen des Fachkundigen werden wie folgt korrigiert:

Unterschrift und Stempel des Prüfers

.....
Datum

.....
AES

Verteiler:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Ausfertigung: Behörde
<input type="checkbox"/> 2. Ausfertigung: Auftraggeber/Betreiber | <input type="checkbox"/> 3. Ausfertigung: Prüfer
<input type="checkbox"/> weitere Ausfertigungen: |
|---|--|

3. Ordnungsprüfung

	GM	EM	GFM	Befristung
Anzeige über die Inbetriebnahme/den Weiterbetrieb einer der Bauart nach zugelassenen Abwasserbehandlungsanlage für fetthaltiges Abwasser <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> irrelevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wasserrechtliche Genehmigung zum Betrieb bei einer bestehenden Abwasserbehandlungsanlage <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> irrelevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zustimmung des Betreibers der nachgeschalteten Kanalisation zur Einleitung des zu behandelnden Abwassers <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aktueller Entwässerungsplan /-skizze <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prüfbescheid des deutschen Instituts für Bautechnik (DIBt) bei bauartzugelassenen Anlagen <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bedienungs- und Wartungsanleitungen zu den geprüften Anlagen und Anlagenteilen <input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> fehlen <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unvollständig <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Betriebstagebuch <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> fehlt <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				

4. Technische Prüfung

4.1. Herkunft des fetthaltigen Abwassers

4.1.1. Abwasseranfallstellen

	An den Abscheider angeschlossen		
Hotelküche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Restaurantküche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Fast-Food-Restaurantküche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Betriebsküche, Mensaküche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Krankenhausküche, Altersheimküche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Großküche mit 24-h Betrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Fleischerei	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Fleischverarbeitende Industrie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Speisenproduktion	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Speisenverteilung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar
Spülprozesse	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht feststellbar

	GM	EM	GFM	Befristung
Alle anschlusspflichtigen Einrichtungen und Auslaufventile entwässern in die Abscheideranlage <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				

4.1.2. Einsatz biologisch aktiver Mittel

	GM	EM	GFM	Befristung
Einsatz biologisch aktiver Mittel, z.B. enzymhaltige Produkte zur Umsetzung der Fettstoffe bzw. zur so genannten Selbstreinigung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				

4.1.3. Anwendungsbegrenzung

	GM	EM	GFM	Befristung
Einleitung von zerkleinerten Grob- und Feststoffen (z.B. aus Nassentsorgungsanlagen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Einleitung von Frittierölen und anderen Fett-/Ölkonzentraten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				

4.2. Art der Abscheideranlage, konstruktive und technische Parameter

4.2.1. Anordnung der Abscheideranlage

<input type="checkbox"/> S - FA - P	<input type="checkbox"/> S/FA - P	<input type="checkbox"/> S/FA/P
Einbauort:	<input type="checkbox"/> oberirdisch (freistehend)	<input type="checkbox"/> unterirdisch (erdeingebaut)
Bemerkungen:		

S – Schlammfang, FA – Fettabscheider, P – Probenahmeschacht (-einrichtung)

4.2.2. Schlammfang

vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hersteller:	Typenbezeichnung:	
Inhalt in Liter:	Baujahr:	<input type="checkbox"/> Bestandteil einer Kombianlage
<input type="checkbox"/> monolithischer Beton	<input type="checkbox"/> Betonringe	<input type="checkbox"/> gemauert/verputzt <input type="checkbox"/> Ortbeton
<input type="checkbox"/> Gusseisen	<input type="checkbox"/> Edelstahl	
<input type="checkbox"/> Deckenplatte	<input type="checkbox"/> Konus	<input type="checkbox"/> Aufsatz-/Ausgleichsringe
<input type="checkbox"/> Innenbeschichtung vorhanden		
<input type="checkbox"/> Begleitheizung an der Zulaufleitung vorhanden	<input type="checkbox"/> Beruhigungseinrichtung an der Zulaufleitung vorhanden	
Bemerkungen:		

4.2.3. Fettabscheider

vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hersteller:	Typenbezeichnung:	
Prüfzeichen/Bauartzulassung:	vom:	
Nenngröße: NS	Baujahr:	<input type="checkbox"/> Bestandteil einer Kombianlage
<input type="checkbox"/> monolithischer Beton	<input type="checkbox"/> Betonringe	<input type="checkbox"/> gemauert/verputzt <input type="checkbox"/> Ortbeton
<input type="checkbox"/> Gusseisen	<input type="checkbox"/> Edelstahl	<input type="checkbox"/> PE-HD
<input type="checkbox"/> Deckenplatte	<input type="checkbox"/> Konus	<input type="checkbox"/> Aufsatz-/Ausgleichsringe
<input type="checkbox"/> Innenbeschichtung vorhanden		
Typenschild:	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Elektrische Einrichtung:	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Beschreibung der vorhandenen Beheizungs-, Absaug- oder Rückspüleinrichtungen:		
Bemerkungen:		

4.2.4. Probenahmeschacht, -einrichtung

vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Probenahmeschacht	<input type="checkbox"/> Probenahmeeinrichtung im Abscheider	
<input type="checkbox"/> monolithischer Beton	<input type="checkbox"/> Betonringe	<input type="checkbox"/> gemauert/verputzt <input type="checkbox"/>
Bemerkungen:		

4.2.5. Lüftung

Lüftung der Abscheideranlage über eine Lüftungsleitung über Dach vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>
Bemerkungen:

GM – geringfügiger Mangel; EM – erheblicher Mangel; GFM – gefährlicher Mangel; Befristung auf Vorschlag des Fachkundigen

4.3. Bemessung der Abscheideranlage

Bemessung gemäß Anlage erfolgt <input type="checkbox"/> auf Grundlage der in den Abscheider entwässernden Einrichtungsgegenstände (z.B. Kochkessel, Spülbecken...)/Auslaufventile <input type="checkbox"/> auf Grundlage der Betriebsart <input type="checkbox"/> auf Grundlage einer Verbrauchsmessung <input type="checkbox"/> im Sonderfall nach behördlicher Festlegung			
--	--	--	--

	GM	EM	GFM	Befristung
Bemessung der Abscheideranlage ist ausreichend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemessung des Schlammfangs ist ausreichend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Schlammfang fehlt <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				
Der Zufluss zur Abscheideranlage weist Fehlanbindungen (z.B. Fäkalien) auf. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.4. Anschluss der Abscheideranlage

	GM	EM	GFM	Befristung
Anschluss der Abscheideranlage erfolgt an die Schmutz-/Mischwasserkanalisation <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Bemerkungen:				
<u>oberirdischer (freistehend) Abscheider</u> Ruhewasserspiegel des Fettabscheiders liegt oberhalb der Rückstauenebene <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
wenn nein, Hebeanlage vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<u>unterirdischer (erdeingebaut) Abscheider</u> Sowohl niedrigste Ablaufstelle der Küche als auch Oberkante der Schachtabdeckung der Abscheideranlage liegen oberhalb der Rückstauenebene <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
wenn nein, Hebeanlage vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:				

4.5. Unterhaltung der Abscheideranlage

4.5.1. Wartung

	GM	EM	GFM	Befristung
Die Wartung wird jährlich fachgerecht durchgeführt und im Betriebstagebuch dokumentiert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Der Sachkundenachweis des Verantwortlichen für die Wartung liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.5.2. Entsorgung

	GM	EM	GFM	Befristung
Der Entsorgungsturnus von mindestens einmal im Monat, vorzugsweise zweiwöchentlich ist eingehalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
der durchschnittliche Entsorgungsturnus beträgt: Der Nachweis der fachgerechten Entsorgung entnommener Inhaltsstoffe der Abscheideranlage liegt vor und erfolgt mittels <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unvollständig bzw. fehlerhaft <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

GM – geringfügiger Mangel; EM – erheblicher Mangel; GFM – gefährlicher Mangel; Befristung auf Vorschlag des Fachkundigen

4.6. Baulicher und technischer Zustand der Abscheideranlage

4.6.1. Schlammfang

		GM	EM	GFM	Befristung
Zustand der Innenwandflächen bzw. der Innenbeschichtung	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zustand der Einbauteile	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zustand der Abdeckung	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:					

4.6.2. Fettabscheider

		GM	EM	GFM	Befristung
Zustand der Innenwandflächen bzw. der Innenbeschichtung	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zustand der Einbauteile und der elektrischen Einrichtungen	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zustand der Abdeckung	<input type="checkbox"/> mängelfrei <input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:					

4.6.3. Probenahmeschacht, -einrichtung

		GM	EM	GFM	Befristung
<input type="checkbox"/> mängelfrei	<input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.6.4. Lüftung

		GM	EM	GFM	Befristung
<input type="checkbox"/> mängelfrei	<input type="checkbox"/> mit folgenden Mängeln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

GM – geringfügiger Mangel; EM – erheblicher Mangel; GFM – gefährlicher Mangel; Befristung auf Vorschlag des Fachkundigen

4.7. Dichtheit der Abscheideranlage

	GM	EM	GFM	Befristung
Dichtheit des Schlammfanges entsprechend DIN 4040-100 <input type="checkbox"/> Prüfung nach Regelfall <input type="checkbox"/> Sichtprüfung <input type="checkbox"/> bestanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Prüfung unter besonderen Bedingungen <input type="checkbox"/> nicht bestanden				
Dichtheit des Fettabscheiders entsprechend DIN 4040-100 <input type="checkbox"/> Prüfung nach Regelfall <input type="checkbox"/> Sichtprüfung <input type="checkbox"/> bestanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Prüfung unter besonderen Bedingungen <input type="checkbox"/> nicht bestanden				
Prüfung des vorgeschalteten Entwässerungssystems Einbauart: <input type="checkbox"/> unterirdisch <input type="checkbox"/> Prüfung entsprechend DIN EN 1610 <input type="checkbox"/> Prüfung durch Kanalfernsehuntersuchung <input type="checkbox"/> bestanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> Sichtprüfung oberirdischer Anlagenteile <input type="checkbox"/> nicht bestanden				
Bemerkungen:				

GM – geringfügiger Mangel; EM – erheblicher Mangel; GFM – gefährlicher Mangel; Befristung auf Vorschlag des Fachkundigen

5. Zusammenstellung der Mängel
(entfällt, wenn keine Mängel festgestellt wurden)

A Ordnungsmängel

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B Mängel an der Abwasseranfallstelle

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C Mängel an der Bemessung und Eignung

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

D Mängel hinsichtlich des Anschlusses

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

E Mängel in der Unterhaltung

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F Bauliche und technische Mängel

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

G Mängel hinsichtlich der Dichtheit

Mängelnnummer	Mängelbeschreibung	GM	EM	GFM	Befristung
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	