

# Boden- und Grundwassersanierung Formular zur Standortbewertung



Bitten senden Sie das Formular an Ihren Evonik-Ansprechpartner oder an remediation@evonik.com.

## Kontaktinformation

Firma

Kontaktperson

Adresse

Telefonnummer

Stadt

Bundesland

E-Mail

Postleitzahl

Land

## Standortinformation

Standortname

Ort

Projektstatus

Machbarkeits-  
studie

Sanierungs-  
planung

Vorbereitung der  
Implementierung

Sonstiges \_\_\_\_\_

Behandlungsbereich  
umfasst

Quelle

Fahne

PRB (durchlässige  
reaktive Barriere)

Sonstiges \_\_\_\_\_

Ist NAPL (Flüssigkeiten  
in nichtwässriger Phase)  
vorhanden oder vermutet

Ja

Nein

Unbekannt

Standortbeschreibung (z. B. Pilotprojekt/Großprojekt, historische Nutzung, Gebäude, Kontaminationsquelle, aktuelle Sanierungsmaßnahmen usw.)

Ziele und Zeitplan für die Standortsanierung

Welche Evonik Produkte möchten Sie für Ihren Standort in Betracht ziehen?

Alle zutreffend

Beratung gewünscht

**Chemische In-Situ-Oxidation**

KLOZUR® CR

KLOZUR® KP

KLOZUR® One

KLOZUR® SP

**Aerober Bioabbau**

PERMEOX® Ultra

TERRAMEND® Reagent

**Anerober Bioabbau**

ELS® Microemulsion

**Chemische In-Situ-Reduktion**

EHC® Reagent

EHC® Liquid

DARAMEND® Reagent

**Behandlung von Metallen**

METAFIX® Reagents oder EHC® Metals

**Stabilisierung / Massenflussreduktion**

ISGS® Technology

**Biogeochemische Reduktion**

GEOFORM® Reagents

# Boden- und Grundwassersanierung Formular zur Standortbewertung



Bitte senden Sie das Formular an Ihren Evonik-Ansprechpartner oder an remediation@evonik.com.

Welche anderen Sanierungstechnologien werden in Betracht gezogen?

**Informationen zum Behandlungsbereich "A"** Bitte geben Sie so viele Informationen wie möglich an. Wenn unbekannt, lassen Sie das Feld bitte leer.

Quelle	Fahne	PRB	Sonstige	Sonstige _____
<b>Abmessungen des zu sanierenden Bereichs</b>				<b>Bodendaten</b>
Breite der Zielzone (Senkrecht zum GW-Durchfluss)				Bodentyp
_____ meter				_____
Länge der Zielzone (Parallel zum GW-Fluss)				Anteil an organischem Kohlenstoff im Boden, FOC
_____ meter				_____
Tiefe bis zum oberen Rand der Behandlungszone				Schüttdichte des Bodens (Vorgabe = 1,400 kg/m <sup>3</sup> )
_____ meter bg				_____ kg/m <sup>3</sup>
Tiefe bis zum Boden der Behandlungszone				Totale Porosität (Vorgabe = 35 %)
_____ meter bg				_____ %
Tiefe zum Grundwasser				
_____ meter bg				
<b>Transporteigenschaften</b>				
Hydraulische Leitfähigkeit				Hydraulische Steigung
_____ m/s				_____
Lineare Grundwasser-Fließgeschwindigkeit				Effektive Porosität für die GW-Strömung
_____ m/Jahr				_____ %

## Informationen zu Verunreinigungen

Schadstoff	Durchschnittliche Konz. im GW (mg/L)	Sanierungsziel im GW (mg/L)	Durchschnittliche Konz. im Boden (mg/kg)	Sanierungsziel im Boden (mg/kg)

# Boden- und Grundwassersanierung

## Formular zur Standortbewertung



Bitte senden Sie das Formular an Ihren Evonik-Ansprechpartner oder an [remediation@evonik.com](mailto:remediation@evonik.com).

**Geochemische Informationen** Bitte geben Sie so viele Informationen wie möglich an. Wenn unbekannt, lassen Sie das Feld bitte leer.

pH		Karbonat-Alkalinität (als CaCO <sub>3</sub> )	
_____		_____	mg/L
ORP		Temperatur des Grundwassers	
_____	mV	_____	°C
Leitfähigkeit			
_____	S/m		
<b>KLOZUR® Persulfate Parameter</b>		<b>ISCR Parameter</b>	
Bedarf an Oxidationsmitteln im Boden		Gelöster Sauerstoff	
_____	g von KLOZUR®/kg vom Boden	_____	mg/L
Basen-Pufferkapazität		Mangan (II) erzeugt	
_____	g 25 % NaOH/kg Boden	_____	mg/L
<b>PERMEOX® Ultra Parameter</b>		Sulfat	
	GW mg/L	_____	mg/L
	Boden mg/kg		
Biologischer Sauerstoffbedarf	_____	Nitrat	
Chemischer Sauerstoffbedarf	_____	_____	mg/L
Gelöste Metalle (Fe, Mn)	_____	Eisen (II) erzeugt	
		_____	mg/L

**Informationen zum Behandlungsbereich "B"** Bitte geben Sie so viele Informationen wie möglich an. Wenn unbekannt, lassen Sie das Feld bitte leer.

Quelle	Fahne	PRB	Sonstige	Sonstige	_____
--------	-------	-----	----------	----------	-------

### Abmessungen des zu sanierenden Bereichs

Breite der Zielzone (senkrecht zum GW-Durchfluss)	
_____	meter
Länge der Zielzone (Parallel zum GW-Fluss)	
_____	meter
Tiefe bis zum oberen Rand der Behandlungszone	
_____	meter bg
Tiefe bis zum Boden der Behandlungszone	
_____	meter bg
Tiefe zum Grundwasser	
_____	meter bg

### Bodendaten

Analog zu Behandlungsbereich A

Bodentyp	
_____	
Anteil an organischem Kohlenstoff im Boden, FOC	
_____	
Schüttdichte des Bodens (Vorgabe = 1,400 kg/m <sup>3</sup> )	
_____	kg/m <sup>3</sup>
Totale Porosität (Vorgabe = 35 %)	
_____	%

# Boden- und Grundwassersanierung Formular zur Standortbewertung



Bitte senden Sie das Formular an Ihren Evonik-Ansprechpartner oder an remediation@evonik.com.

## Transporteigenschaften

Analog zu Behandlungsbereich A

Hydraulische Leitfähigkeit

m/s

Hydraulische Steigung

Lineare Grundwasser-Fließgeschwindigkeit

m/Jahr

Effektive Porosität für die GW-Strömung

%

## Informationen zu Verunreinigungen

Schadstoff	Durchschnittliche Konz. im GW (mg/L)	Sanierungsziel im GW (mg/L)	Durchschnittliche Konz. im Boden (mg/kg)	Sanierungsziel im Boden (mg/kg)

**Geochemische Informationen** Bitte geben Sie so viele Informationen wie möglich an. Wenn unbekannt, lassen Sie bitte das Feld leer.

Analog zu Behandlungsbereich A

pH

Karbonat-Alkalinität (als CaCO<sub>3</sub>)

mg/L

ORP

mV

Temperatur des Grundwassers

°C

Leitfähigkeit

S/m

**KLOZUR® Persulfate Parameter**

Bedarf an Oxidationsmitteln im Boden

g von KLOZUR®/kg vom Boden

**ISCR Parameter**

Gelöster Sauerstoff

mg/L

Basen-Pufferkapazität

g 25 % NaOH/kg Boden

Mangan (II) erzeugt

mg/L

**PERMEOX® Ultra Parameter**

GW  
mg/L

Boden  
mg/kg

Sulfat

mg/L

Biologischer Sauerstoffbedarf

Nitrat

mg/L

Chemischer Sauerstoffbedarf

Eisen (II) erzeugt

mg/L

Gelöste Metalle (Fe, Mn)