

Boden- und Grundwassersanierung Formular zur Standortbewertung

Formular senden an: remediation@evonik.com



Kontaktinformation

Firma

Kontaktperson

Adresse

Telefonnummer

Stadt

Bundesland

E-Mail

Postleitzahl

Land

Standortinformation

Standortname

Ort

Projektstatus

Machbarkeits-
studie

Entwicklung von
Arbeitsplänen

Ausstehende Imple-
mentierung vor Ort

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 Standortbereinigung

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

Alle zutreffend

Chemische In-Situ-Oxidation

KLOZUR® CR

KLOZUR® KP

KLOZUR® One

KLOZUR® SP

Aerobe Bioremediation

PERMEOX® Ultra

TERRAMEND® Reagent

Verbesserte reduktive Entchlorung

ELS® Microemulsion

Chemische In-Situ-Reduktion

EHC® Reagent

EHC® Liquid

DARAMEND® Reagent

Behandlung von Metallen

METAFIX® Reagents oder EHC® Metals

NAPL Stabilisierung / Massenflussreduktion

ISGS® Technology

Biogeochemisch

GEOFORM® Reagents

Boden- und Grundwassersanierung Formular zur Standortbewertung

Formular senden an: remediation@evonik.com



Welche anderen Sanierungstechnologien werden in Betracht gezogen?

Informationen zum Behandlungsbereich "A" füllen Sie bitte so detailliert wie möglich aus.

Quelle	Fahne	PRB	Sonstige	Sonstige _____
Abmessungen des zu sanierenden Bereichs				Bodendaten
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 = 90 lb/ft ³ , 1,400 kg/m ³)
	meter bg			_____ kg/m ³
Tiefe bis zum Boden der Behandlungszone	_____			Totale Porosität (Vorgabe = 35 %)
	meter bg			_____ %
Tiefe zum Grundwasser	_____			
	meter bg			
Transporteigenschaften				
Hydraulische Leitfähigkeit	_____			Hydraulische Steigung
	cm/s			_____
Lineare Grundwasser-Fließgeschwindigkeit	_____			Effektive Porosität für die GW-Strömung
	cm/s			_____ %

Informationen zu Verunreinigungen

Verunreinigung	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

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

Informationen zum Behandlungsbereich "B" füllen Sie bitte so detailliert wie möglich aus.

Quelle Feder PRB 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

Überprüfen Sie hier, ob es sich um den Behandlungsbereich "A" handelt

Bodentyp _____

Anteil an organischem Kohlenstoff im Boden, FOC _____

Schüttdichte des Bodens (Vorgabe = 90 lb/ft³, 1,400 kg/m³) _____ kg/m³

Totale Porosität (Vorgabe = 35 %) _____ %

Transporteigenschaften

Überprüfen Sie hier, ob es sich um den Behandlungsbereich "A" handelt

Hydraulische Leitfähigkeit	_____ cm/s	Hydraulische Steigung	_____
Lineare Grundwasser-Fließgeschwindigkeit	_____ cm/s	Effektive Porosität für die GW-Strömung	_____ %

Informationen zu Verunreinigungen

Verunreinigung	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.

Überprüfen Sie hier, ob es sich um den Behandlungsbereich "A" handelt

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