



EIGENKONTROLLNACHWEIS		Ifd. Nr. _____			RAL Gütezeichen BAUMFÄLLUNG			 	
1. ARBEITSORGANISATION		Datum:							
Arbeitsort/PLZ					Haus Nr.				
Straße					Aufsichtsführender:				
Mitarbeiter:					Arbeitszeit: von:			bis:	
Fahrzeuge/Technik:									
Wetter:									
2. RETTUNGSWEG:		Notruf: 112							
<input type="checkbox"/> Zufahrt s.o.									
<input type="checkbox"/> Zufahrt eingeschränkt,									
<input type="checkbox"/> besondere Vorkehrungen/Wegbeschreibung:									
3. ARBEITSSICHERHEIT									
<input type="checkbox"/> PSA auf der Baustelle vorhanden und getragen									
<input type="checkbox"/> Personal ist für die Arbeitsaufgabe ausgebildet und eingewiesen									
<input type="checkbox"/> Personal ist für verwendete Technik ausgebildet und eingewiesen									
4. BAUMANSPRACHE SKT									
<input type="checkbox"/> Baum ist kletterbar:		<input type="checkbox"/>			Baum ist strukturell stark geschädigt, nicht kletterbar				
<input type="checkbox"/> Baum ist strukturell geschädigt		<input type="checkbox"/>			eingeschränkt kletterbar				
<input type="checkbox"/> Besondere Vorkehrungen:									
5. NATURSCHUTZ		Kontrolle auf Brut- u. Niststätten:			Vorhanden: Ja			Nein	
<input type="checkbox"/> besondere Vorkehrungen:					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
6. BAUMZUSTAND		Baum Nr.		Art	Höhe	m	Kr.breite	m	Kr. Ansatz
<input type="checkbox"/> 6-1 Auffälligkeiten/Besonderheiten					<input type="checkbox"/>			6-2 Empf. zusätzliche Maßnahmen:	
7. ARBEITSLEISTUNG									
7-1 Baumfällung									
<input type="checkbox"/> Fällung richtungsgenau, im Ganzen					<input type="checkbox"/>			Seilzugesichert	
<input type="checkbox"/> Abtragung		<input type="checkbox"/> Stückweise			<input type="checkbox"/>			Zielgenau	
<input type="checkbox"/> Rigging		<input type="checkbox"/> Kronenteile abseilen			<input type="checkbox"/>			Kronenteile per Seilbahn abfahren	
<input type="checkbox"/> Kraneinsatz					<input type="checkbox"/>			Baumteile per Kran abheben	
7-2 Stubbenfräsen		Stk.							
		Durchmesser							
		Tiefe							
7-3 Entsorgung									
<input type="checkbox"/> Häckseln		m3	<input type="checkbox"/>		Abtransport Starkholz	fm:			
<input type="checkbox"/> sonstiges:									
7-4 Sonstiges:									
7-5 Regieleistung.									
8. Besondere Einschränkungen.:									
<input type="checkbox"/> Straße/Verkehrsbereich		<input type="checkbox"/>			Gebäude				
<input type="checkbox"/> Gewässer		<input type="checkbox"/>			Leitungen Ober-/ Unterirdisch				
<input type="checkbox"/> Sonstiges									
9. Anmerkungen zu Nr.:									
10. ABNAHME									
Erstellt durch: <i>Unterschrift</i>								Auftraggeber bestätigt auftragsgemäße Erfüllung der Arbeitsaufgabe	
11. Eingeschränkte Haftung/Garantie bei Fachlicher Einrede, Regieleistung, Höherer Gewalt, Witterungseinfluss, wegen/für:									
<input type="checkbox"/>									
								Ausführende Firma/ Adresse, Logo	
Entwurf: Hendrik Wagler									