

EIGENKONTROLLNACHWEIS		Ifd. Nr. _____		RAL Gütezeichen BAUMPFLANZUNG		 	
1. ARBEITSORGANISATION		Datum:					
Arbeitsort/PLZ							
Straße				Haus Nr.			
Mitarbeiter:							
Fahrzeuge/Technik:							
Wetter:							
2. RETTUNGSWEG:		Notruf: 115					
<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. NATURSCHUTZ		Kontrolle auf Brut- u. Niststätten:		Vorhanden:		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> besondere Vorkehrungen:							
5. PRÜFUNG PFLANZGUT							
<input type="checkbox"/> Pflanzgut frei von Transportschäden		<input type="checkbox"/> Pflanzgut entspricht Güteanforderungen					
<input type="checkbox"/> Pflanzschnitt erforderlich <input type="checkbox"/>		Pflanzschnitt nicht erforderlich					
<input type="checkbox"/> Besondere Vorkehrungen:							
6. BAUMZUSTAND		Baum Nr.		Art		Höhe m	
						Kr.breite m	
						Kr. Ansatz m	
<input type="checkbox"/> 6-1 Auffälligkeiten/Besonderheiten				<input type="checkbox"/> 6-2 Empf. zusätzliche Maßnahmen:			
7. ARBEITSLEISTUNG							
7-1 Baumpflanzung							
<input type="checkbox"/> Anlegen der Pflanzgrube				<input type="checkbox"/> Bodenverbesserung			
<input type="checkbox"/> Anbindung <input type="checkbox"/> Stammschutz				<input type="checkbox"/> Lieferung Pflanzsubstrat		m3	
<input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Pflanzschnitt durchgeführt			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
7-2 Stubbenfräsen		Stk.					
		Durchmesser					
		Tiefe					
7-3 Entsorgung							
<input type="checkbox"/> Häckseln m3 <input type="checkbox"/>							
<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							