



EIGENKONTROLLNACHWEIS		Ifd. Nr. _____		RAL Gütezeichen BAUMPFLANZUNG		 	
1. ARBEITSORGANISATION		Datum:					
Arbeitsort/PLZ				Haus Nr.			
Straße							
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		Nein	
<input type="checkbox"/> besondere Vorkehrungen:				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
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>						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Auftraggeber bestätigt auftragsgemäße Erfüllung der Arbeitsaufgabe </div>	
11. Eingeschränkte Haftung/Garantie bei Fachlicher Einrede, Regieleistung, Höherer Gewalt, Witterungseinfluss, wegen/für:							
<input type="checkbox"/>							
						Ausführende Firma/ Adresse, Logo	
Entwurf: Hendrik Wagler							