



EIGENKONTROLLNACHWEIS		Ifd. Nr. _____		RAL Gütezeichen BAUMPFLEGE		 	
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	
<input type="checkbox"/> 6-1 Auffälligkeiten/Besonderheiten				<input type="checkbox"/>		6-2 Empf. zusätzliche Maßnahmen:	
7. ARBEITSLEISTUNG							
7-1 Schnittmaßnahmen							
Entfernen von Totholz		Kronenpflege		Lichtraumprofil			
Kron.einkürzui %		Kr.auslichtung %		Kronensicherungsschnitt			
Nachpflege gekappter Kronen				Kopfbaumpflege			
Kronenaufbauschnitt		Erziehungsschnitt					
Obstbaumschnitt		Heckenschnitt		Formschnitt			
7-2 Kronensicherung		Stk.		Ebenen		Bruchlast	
sonstiges:							
7-3 Entsorgung							
Häckseln m3		Abtransport Starkholz		Fm			
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							