



EIGENKONTROLLNACHWEIS		Ifd. Nr. _____		RAL Gütezeichen BAUMPFLEGE			 	
1. ARBEITSORGANISATION		Datum:						
Arbeitsort/PLZ				Haus Nr.				
Straße				Aufsichtsführender:				
Mitarbeiter:								
Fahrzeuge/Technik:				Arbeitszeit: von:		bis:		
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"/>		<input type="checkbox"/> eingeschränkt kletterbar						
<input type="checkbox"/> Besondere Vorkehrungen:								
5. NATURSCHUTZ		Kontrolle auf Brut- u. Niststätten:		Vorhanden: Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>		
<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 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"/>		<input type="checkbox"/> Gebäude						
<input type="checkbox"/> Gewässer <input type="checkbox"/>		<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								