



BAUM- UND UMGEBUNGSBEURTEILUNG

CHECKLISTE

<b>Grobe Fällrichtung bestimmen</b> Arbeitssicherheit / Abfuhr- und Ruckerichtung / Schonung des bleibenden Bestandes / Arbeitserleichterung / Schonung des zu fällenden Baumes	<input type="checkbox"/> erledigt
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

<b>Baum- und Umgebungsbeurteilung</b>		
Beurteilungspunkte	Beobachtung, Urteil	Massnahme
<b>1 Baumart</b> Holzart / BHD Alter Führungseigenschaften gefroren Gewicht	..... cm <input type="checkbox"/> jung <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> alt <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> leicht <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schwer	
<b>2 Stammfuss</b> Wurzelanläufe Durchmesser Verletzungen, Einwüchse Stockausschlag Fäulnis	<input type="checkbox"/> gross <input type="checkbox"/> klein <input type="checkbox"/> < Schwertlänge <input type="checkbox"/> > Schwertlänge <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vermutet <input type="checkbox"/> nein	
<b>3 Stammverlauf</b> Neigung (Schwerpunkt) Zwiesel gestossen Riss	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> hinten <input type="checkbox"/> vorne <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>4 Krone</b> Gewichtsverteilung Ausmass (Projektion)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hinten <input type="checkbox"/> vorne <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> klein <input type="checkbox"/> gross	
<b>5 Spezielle Gefahren</b> Äste Dürrständer Windstärke Windrichtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> gebrochene <input type="checkbox"/> dürre <input type="checkbox"/> Kronenteile <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (ev. Bruchgefahr) <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> schwach <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> in ... <input type="checkbox"/> gegen ... <input type="checkbox"/> seitwärts zur Fällrichtung	<input type="checkbox"/> <b>Arbeitsabbruch</b>
<b>6 Baumhöhe</b> Länge	ca. .... m (Aufschlagsort der Krone markieren)	
<b>7 Fällschneise</b> Mitreissen anderer Bäume Zurückschlagen Äste Ausschlagen, Hochschnellen Abrutschen Baum Aufschlagen auf Holz Entstehen neuer Gefahren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>8 Umgebung, Rückzugsort</b> verhängt in Nachbarbäume Geländeform / Aufschlagpunkt Strassen, Wege, Leitungen ... Rückzugsort bekannt Rückzugsweg frei  Rückzugsort markiert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> schwierig <input type="checkbox"/> speziell <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            (rotes Taschentuch SUVA)	

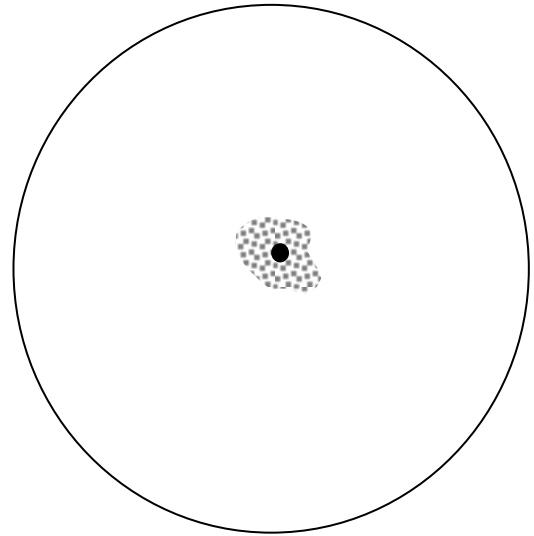
**Fällmethode:** \_\_\_\_\_

**Fällschnittart:** \_\_\_\_\_

**Skizze zur Fällarbeit**

Zeichne auf der Skizze folgende Elemente ein:

- \* **Fällrichtung**, mit einem Pfeil!
- \* **Rückzugsweg**, mit einer Linie!
- \* **Rückzugsort**, mit einem Kreuz!
- \* **Fall- und Gefahrenbereich!**
- \* **Strasse, Wege und Rückegassen!**



Weitere Fragen zur Arbeitssicherheit		Massnahmen														
Ist der Rückzugsweg und -ort frei?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein															
Sind Personen im Fallbereich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein															
Sind Personen im Gefahrenbereich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein															
Ist die doppelte Baumlänge genügend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein															
Hat es Wanderwege, Strassen, Bahnlinien, elektrische Leitungen, Sachwerte usw.?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein															
Sind Spezialwerkzeuge notwendig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, welche? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td>Stammpresse</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Steigausrüstung</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Leiter</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Seilzug / Seilzug doppelt</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Seilwinde</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Stammpresse	<input type="checkbox"/>	Steigausrüstung	<input type="checkbox"/>	Leiter	<input type="checkbox"/>	Seilzug / Seilzug doppelt	<input type="checkbox"/>	Seilwinde	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Stammpresse	<input type="checkbox"/>															
Steigausrüstung	<input type="checkbox"/>															
Leiter	<input type="checkbox"/>															
Seilzug / Seilzug doppelt	<input type="checkbox"/>															
Seilwinde	<input type="checkbox"/>															
_____	<input type="checkbox"/>															
_____	<input type="checkbox"/>															

**Fühle ich mich sicher und habe ich genügend Informationen um den Baum zu fällen?**

ja

nein