

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

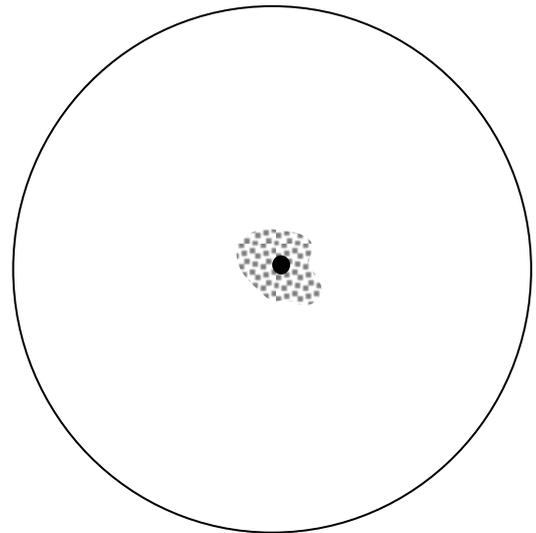
<u>Baum- und Umgebungsbeurteilung</u>																						
Beurteilungspunkte	Beobachtung, Urteil	Massnahme																				
<p>1 Baumart Holzart / BHD Alter Führungseigenschaften gefroren Gewicht</p>	<p>..... cm</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> jung</td> <td><input type="checkbox"/> mittel</td> <td><input type="checkbox"/> alt</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> gut</td> <td><input type="checkbox"/> mittel</td> <td><input type="checkbox"/> schlecht</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> leicht</td> <td><input type="checkbox"/> mittel</td> <td><input type="checkbox"/> schwer</td> </tr> </table>	<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									
<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																				
<p>2 Stammfuss Wurzelanläufe Durchmesser Verletzungen, Einwüchse Stockausschlag Fäulnis</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> gross</td> <td><input type="checkbox"/> klein</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> < Schwertlänge</td> <td><input type="checkbox"/> > Schwertlänge</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> vermutet</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </table>	<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						
<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																				
<p>3 Stammverlauf Neigung (Schwerpunkt) Zwiesel gestossen Riss</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> keine</td> <td><input type="checkbox"/> hinten</td> <td><input type="checkbox"/> vorne</td> <td><input type="checkbox"/> links</td> <td><input type="checkbox"/> rechts</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<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				
<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																					
<p>4 Krone Gewichtsverteilung Ausmass (Projektion)</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> normal</td> <td><input type="checkbox"/> hinten</td> <td><input type="checkbox"/> vorne</td> <td><input type="checkbox"/> links</td> <td><input type="checkbox"/> rechts</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> normal</td> <td><input type="checkbox"/> klein</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> gross</td> </tr> </table>	<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											
<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																		
<p>5 Spezielle Gefahren Äste Dürrständer Windstärke Windrichtung</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td><input type="checkbox"/> gebrochene</td> <td><input type="checkbox"/> dürre</td> <td><input type="checkbox"/> Kronenteile</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> ja (ev. Bruchgefahr)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> keine</td> <td><input type="checkbox"/> schwach</td> <td><input type="checkbox"/> mittel</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> in ...</td> <td><input type="checkbox"/> gegen ...</td> <td><input type="checkbox"/> seitwärts zur Fällrichtung</td> <td></td> </tr> </table>	<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"/> Arbeitsabbruch				
<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																				
<p>6 Baumhöhe Länge</p>	ca. m (Aufschlagsort der Krone markieren)																					
<p>7 Fällschneise Mitreissen anderer Bäume Zurückschlagen Äste Ausschlagen, Hochschnellen Abrutschen Baum Aufschlagen auf Holz Entstehen neuer Gefahren</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </table>	<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									
<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																					
<p>8 Umgebung, Rückzugsort verhängt in Nachbarbäume Geländeform / Aufschlagpunkt Strassen, Wege, Leitungen ... Rückzugsort bekannt Rückzugsweg frei Rückzugsort markiert</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> normal</td> <td><input type="checkbox"/> schwierig</td> <td><input type="checkbox"/> speziell</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> </tr> </table> <p style="margin-top: 5px;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (rotes Taschentuch SUVA)</p>	<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																					
<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																					

<p>Fällmethode: _____</p>
<p>Fällschnittart: _____</p>

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? <ul style="list-style-type: none"> Stammpresse <input type="checkbox"/> PSAgA <input type="checkbox"/> Leiter <input type="checkbox"/> Seilzug (doppelt) / Seilwinde <input type="checkbox"/> Schubstange / Anhängeseil <input type="checkbox"/> Hydraulische / mechanische Fällhilfen <input type="checkbox"/> Funkferngesteuerter Fällkeil (FFK) <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>

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