

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

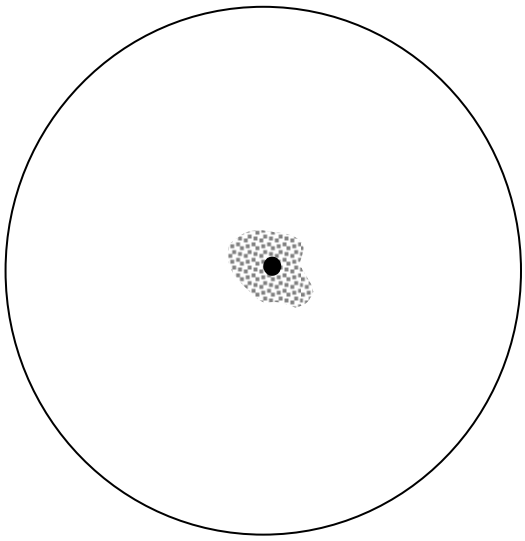
<b><u>Baum- und Umgebungsbeurteilung</u></b>																						
<b>Beurteilungspunkte</b>	<b>Beobachtung, Urteil</b>	<b>Massnahme</b>																				
<p><b>❶ Baumart</b>                      Holzart / BHD                      Alter                      Führungseigenschaften                      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><b>❷ Stammfuss</b>                      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> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> &lt; Schwertlänge</td> <td><input type="checkbox"/> &gt; Schwertlänge</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</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><b>❸ Stammverlauf</b>                      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><b>❹ Krone</b>                      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><b>❺ Spezielle Gefahren</b>                      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"/> <b>Arbeitsabbruch</b>				
<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><b>❻ Baumhöhe</b>                      Länge</p>	ca. .... m (Aufschlagsort der Krone markieren)																					
<p><b>❼ Fällschneise</b>                      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> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <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><b>❽ Umgebung, Rückzugsort</b>                      verhängt in Nachbarbäume                      Geländeform / Aufschlagpunkt                      Strassen, Wege, Leitungen ...                      Rückzugsort bekannt                      Rückzugsweg frei</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> </table>	<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"/> 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																					
<p><b>Rückzugsort markiert</b></p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>(rotes Taschentuch SUVA)</b>																					

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