

## Gefahrenermittlung – Seilklettertechnik

Datum	Lageplan/Zufahrt		
Einsatzort / Ortsteil			
Strasse/Nr./Park			
Standort/Zufahrt			
Festnetz-NR. vor Ort			
1. Mobil-Nr. vor Ort			
2. Mobil-Nr. vor Ort			
Netzempfang: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<b>Notfallnummern:</b>		
Aufsichtsführender	<b>Notruf 144 /112</b>	<b>Rega 1414</b>	<b>Tox 145</b>

### Baustellencheck

Arbeitsauftrag schriftlich vorhanden Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Verkehrssicherung <input type="checkbox"/>	Dauer der Arbeiten:
Witterung geeignet <input type="checkbox"/>	Stromleitung im Gefahrenbereich: <input type="checkbox"/>
Kommunikation möglich <input type="checkbox"/>	Sonstige Gefahren am Einsatzort:
Funk erforderlich <input type="checkbox"/>	
Abspernung durch (Firma, etc.):	Fallbereich frei <input type="checkbox"/>
	Abseiltechnik erforderlich <input type="checkbox"/>
	Art d. Abspernung:

### Baumcheck:

(Sicherheitsbeurteilung)

**Verantwortliche Schadsymptome im:**

Baumkrone/Kronenansatz	Stamm/Stammfuss		Wurzel/Baumumfeld	
Gesundheitszustand: vital <input type="checkbox"/>	leicht eingeschränkt <input type="checkbox"/>	deutlich eingeschränkt <input type="checkbox"/>	absterbend <input type="checkbox"/>	abgestorben <input type="checkbox"/>
Bruch- u. Standsicherheit:	gegeben <input type="checkbox"/>	eingeschränkt <input type="checkbox"/>	Eingehende Untersuchung erforderlich <input type="checkbox"/>	

### Material- und Ausrüstungscheck

2x Betriebssicher PSA vorhanden <input type="checkbox"/>	Erste Hilfe Ausrüstung <input type="checkbox"/>
Abseilmaterial geeignet für den Auftrag <input type="checkbox"/>	Funk überprüft <input type="checkbox"/>
Rettungsmaterial vorhanden (komplettes Klettersystem, Umlenkung, Steigeisen, etc.) <input type="checkbox"/>	Sonstiges:

### Personalcheck

Arbeitsauftrag besprochen, Personal eingeteilt (Mind. 2 Ausgebildete Anwender SKT vor Ort) <input type="checkbox"/>	Ausreichende Erfahrung f. geplante Arbeiten vorhanden <input type="checkbox"/>
Kommunikation abgesprochen <input type="checkbox"/>	Rettungsmassnahmen besprochen <input type="checkbox"/>

Baum ist sicher f. geplante Arbeiten Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Einschränkungen f. Einsatz SKT:

Unterschrift des Verantwortlichen auf dem Platz: \_\_\_\_\_