

Checkliste Holzeinschlag

Teilnehmer: _____

(Unternehmer/AN) _____

Forstamt: _____

Revierleiter: _____

| | ja | nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Arbeitsvorbereitung | | |
| - Gefährdungsanalyse durchgeführt? (Totholz, Naturverjüngung, gefährliche Einzelbäume) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Bestand ausgezeichnet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Rückegassen markiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Absperrschilder / Absperrband vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Forstschlepper, Fällhilfen vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Rettungspunkt bekannt, Rettungskette sicher gestellt? (Handynummer vom Forstamt, Revierleiter und Rettungsleitstelle im Handy eingespeichert, Entsperrung der Handys bekannt)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Verbot der Alleinarbeit beachtet? | | |
| Gesundheitsschutz | | |
| - Sonderkraftstoffe im Einsatz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Zeckenschutzimpfung in Endemiegebieten durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Ersthelferausbildung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Verbandszeug am Mann dabei? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung nach VSG 1.2 durchgeführt? (H1 "Lärm", H8 "Arbeiten im Forst") | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Arbeitsmedizinische. und sicherheitstechnische Betreuung vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Funktionsunterwäsche im Einsatz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Hebehilfen (z.B. Sappie) vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Wann wurde der letzte Erste-Hilfe-Lehrgang durchgeführt? | | |
| Persönliche Körperschutzausrüstung | | |
| - Schutzhelm mit Gehör- und Gesichtsschutz vorhanden? (Schutzhelm nicht älter als 5 Jahre) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Helmfunk vorhanden (siehe auch Merkblatt "Helmfunk")? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Schnitenschutzhose wird getragen? (Alter bei Profis max. 1 Jahr, 6-lagiger Schnitenschutz nach KWF nicht empfehlenswert) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sicherheitsschuhe mit Stahlkappe und Schnitenschutz werden getragen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Arbeitshandschuhe werden getragen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Arbeitsjacke mit Signalfarben vorhanden (keine Pflicht)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkzeug

- Werkzeuggürtel (Maßband, Kluppe) vorhanden?
- Meterstock / Kluppmessstock vorhanden?
- Axt dabei?
- Kunststoffkeile oder Aluminiumkeile vorhanden?
- Fällheber im Einsatz?

Baumbeurteilung

- Sicherheitsabstand eingehalten?
- Abgebrochene Äste im Kronenbereich?
- Gesundheitszustand, Wurzelanläufe beurteilt?

Baumfällung

- Werkzeugablage ordnungsgemäß?
- Rückweiche frei geräumt?
- Baumansprache durchgeführt?
- Motorsäge fachgerecht gestartet?
- Wurzelanläufe beigeschnitten (Kastenschnitt)?
- Fallkerb ordnungsgemäß (1/5-1/3 vom Stockdurchmesser)?
- Achtungsruf / Rundumblick durchgeführt?
- Bruchleiste ordnungsgemäß (1/10 v. Stockdurchmesser)?
- Bruchstufe ordnungsgemäß (1/10 v. Stockdurchmesser min 3 cm)?
- Keile eingesetzt?
- 2. Achtungsruf / 2. Rundumblick?
- Zurücktreten auf der Rückweiche (7-10 Meter)
- Beobachtung des Kronenraumes erfolgt?

Baumaufarbeitung

- Leichte, mittlere, schwere MS nach Einsatzzweck vorhanden?
- Beurteilung der unmittelbaren Umgebung des gefälltten Baumes durchgeführt?
- Beurteilung von Spannungen im Holz durchgeführt?
- Ordnungsgemäße Vorgehensweise am Hang?
(Standplatz, Gefährdung anderer)
- Ergonomische Grundsätze beachtet ?

Datum :

TAB/BR :