

Einsatzbezogene Gefährdungsermittlung / Baumsicherheitsbeurteilung für die Seilklettertechnik

Einsatzort (Bezeichnung der Arbeitsstelle): _____ Datum: _____

Aufsichtsführender: _____ Dauer: von _____ bis _____

Gefährdungsermittlung

Personal

Name: _____ 1 2 4
 Name: _____ 1 2 4
 Name: _____ 1 2 4
 Name: _____ 1 2 4

Qualifikation: SKT A: 1 SKT B: 2 Sonstiges: 4

Durchzuführende Arbeiten

- Totholzentnahme Kronenpflege Kronenteileinkürzung Kroneneinkürzung
 Kronensicherung Kronensicherungsschnitt Fällung Fällung mit Abseiltechnik

Sonstiges: _____

Ausrüstung und Arbeitsgerät

- Betriebssichere PSA vorhanden Abseilausrüstung überprüft Erste-Hilfe-Ausrüstung
 PSA überprüft Rettungsmaterial Funk erforderlich
 Zwei Kletterausrüstungen Erforderliche Maschinen vorhanden Funk geprüft
 Abseilausrüstung vorhanden Maschinen überprüft Absperr- und Sicherungsmaterial vorhanden

Personal

- Zwei ausgebildete Anwender Gesundheitliche Eignung Arbeitsauftrag besprochen
 Bodenperson Ausreichende Erfahrung Personal eingeteilt
 Sicherungsposten für die geplanten Arbeiten Kommunikation abgesprochen

Baumbezogene Gefahren

Baumumfeld

- Bodenrisse angekippt Baumaßnahmen Wurzelverletzung Pilzfruchtkörper

Stammfuß/Stamm

- Defektsymptome (Risse/Wülste/Beulen/Rippen) Pilzfruchtkörper Faulstellen
 Baumchirurgische Maßnahmen Wunden Abgestorbene Rinde

Baumkrone

- Vitalität Totholz Defektsymptome Druckzwiesel Ausbrüche
 Sturmschäden Insektenester alte Kronensicherung Kappung Faulstellen
 Pilzfruchtkörper

Baum ist sicher für die geplanten Arbeiten: ja nein eingehende Untersuchung

Bemerkung: _____

Gefahren am Einsatzort

- Witterung geeignet Stromleitungen Fallbereich frei Verkehrssicherung notwendig
 Abseilen erforderlich Kommunikation möglich

Sonstiges: _____

Notfall- und Rettungsmaßnahmen

- genauer Einsatzort bekannt/Zufahrt bekannt Notruf möglich Maßnahmen besprochen
 Erste-Hilfe-Material Rettungsmaterial Rettungsseil Ruf- und Sichtverbindung

Besonderheiten: _____

Auf Grundlage der von mir durchgeführten Gefährdungsermittlung/Baumsicherheitsbeurteilung können die geplanten Arbeiten durchgeführt werden.

Datum _____ Unterschrift des Unternehmers _____