

Beispiel für ein Kontrollblatt für Regelkontrollen eines Einzelbaumes –

Anlage 3
zu Vorlage
4725/2017/1

Grunddaten

Baum-Nr. 0343 Baumart: Auer Seckentanne (Silberahorn) Datum: 5.3.15

Standort: NSP My Vorkaustr. (Edmuntsdorf) vor/bei Haus Nr. _____

Amt: _____ Kontrolleur: Büsch / Lanz

Kontrolle zzt.: Jahre/jährlich Berechtigte Sicherheitserwartung des Verkehrs: geringer höher

Baumdaten: Aufnahme im Rahmen der Regelkontrolle nicht zwingend erforderlich – ca. Angaben:

Baumhöhe: 16,5 m Kronenbreite: _____ m Stammumfang (in 1m Höhe): 251 cm Alter am Standort/Standzeit: 60 Jahre

Besonderheiten: _____

Zustand: gesund/leicht geschädigt stärker geschädigt Entwicklungsphase: Jugendphase Reifephase Alterungsphase

Weiteres Vorgehen aufgrund der Regelkontrolle nach Blatt 2 (Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen)

Datum/Jahr der Kontrolle eintragen	Kontrolle 5.3.15	Kontrolle _____	Kontrolle _____	Kontrolle _____
Handlungsbedarf	nein <input type="checkbox"/> ja <input checked="" 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"/>
Abstimmung mit Fachabteilung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eingehende Untersuchungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baumpflegerische Maßnahmen (z. B. Totholz beseitigung, Lichtraumprofilschnitt, Einkürzen von Kronenteilen, Kronensicherungsschnitt)	<input checked="" type="checkbox"/> - Totholz - Fremdbrennstoff entfernen - Ausladende Äste einkürzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrollintervalle	<input type="checkbox"/> 1 Jahre/jährlich	<input type="checkbox"/> Jahre/jährlich	<input type="checkbox"/> Jahre/jährlich	<input type="checkbox"/> Jahre/jährlich
Kontrollintervalle künftig alle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrollintervalle wie bisher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fällung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erledigung	sofort <input type="checkbox"/> innerhalb von 6 Wochen <input checked="" type="checkbox"/>	sofort <input type="checkbox"/> innerhalb von _____ Wochen <input type="checkbox"/>	sofort <input type="checkbox"/> innerhalb von _____ Wochen <input type="checkbox"/>	sofort <input type="checkbox"/> innerhalb von _____ Wochen <input type="checkbox"/>
Anmerkungen	Kleinstern			
Datum, Unterschrift Baumkontrolle	5.3.15 B. Büsch			
Weitere Kontrollstellen				

Blatt 2 – Beispiel für ein Kontrollblatt für Regelkontrollen eines Einzelbaumes

Regelkontrolle – Nur verdächtige Umstände ankreuzen (Formblatt für 4 Kontrollgänge verwendbar)									
Kontrolle/Jahr	15	15	15	15	15	15	15	15	15
in der Krone:									
K1 Astab- bzw. Astausbrüche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K9 Kronensicherungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K2 Astrisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K10 Lichtraumprofil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K3 Astungswunden oder -fäulen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K11 Pilzbefall, ggf. Pilzart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K4 Baumfremder Bewuchs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K12 Rindenschäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K5 Belaubung (Auffälligkeiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K13 Totholzbildung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K6 Fehlentwicklungen in d. Krone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K14 Vergabelungen, Zwiesel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K7 Höhlungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K15 Wipfeldürre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K8 Kappungsstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
am Stamm:									
S1 Anfahrschäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S9 Risse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S2 Astungswunden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S10 Schadinsekten (z.B. Bohrmehl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S3 Baumfremder Bewuchs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S11 Schrägstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S4 Fäulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S12 Stammaustriebe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5 Gewindestangen, Plomben o.ä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S13 Verletzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S6 Höhlungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S14 Wuchsanomalien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S7 Pilzbefall, ggf. Pilzart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S15 Zwiesel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S8 Rindenschäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
am Stammfuß/Wurzelanlauf:									
W1 Adventiv-, Würgewurzeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W5 Risse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W2 Höhlungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W6 Stammfußverbreiterung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W3 Pilzbefall, ggf. Pilzart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W7 Stockaustriebe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W4 Rindenschäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W8 Wuchsanomalien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Wurzelbereich:									
Wu1 Bodenaufwölbungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wu3 Pilzbefall, ggf. Pilzart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wu2 Bodenrisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Veränderungen im Baumumfeld:									
V1 Baugruben, -gräben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	V4 Bodenversiegelung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V2 Bodenauf- oder -abtrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	V5 Freistellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V3 Bodenverdichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	V6 Grundwasserabsenkung, Grundwasseranbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, Anmerkungen zu verdächtigen Umständen (Lage, Besonderheiten etc.)									
Kontrolle/Jahr								Datum, Unterschrift	