

Beispiel für ein Kontrollblatt für Regelkontrollen eines Einzelbaumes – Blatt 1

Grunddaten

Baum-Nr. Baumart: Datum:

Standort: vor/bei Haus Nr.

Amt: Kontrolleur:

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

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

Baumhöhe: m Kronenbreite: m Stammumfang (in 1m Höhe): cm Alter am Standort/Standzeit: Jahre

Besonderheiten:

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

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

	Kontrolle <input type="text"/>	Kontrolle <input type="text"/>	Kontrolle <input type="text"/>	Kontrolle <input type="text"/>
Datum/Jahr der Kontrolle eintragen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Handlungsbedarf	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"/>
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. Totholzabeseitigung, Lichtraumprofilschnitt, Einkürzen von Kronenteilen, Kronensicherungsschnitt)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontrollintervalle				
Kontrollintervalle künftig alle	<input type="checkbox"/> Jahre/jährlich	<input type="checkbox"/> Jahre/jährlich	<input type="checkbox"/> Jahre/jährlich	<input type="checkbox"/> Jahre/jährlich
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"/>	sofort <input type="checkbox"/>	sofort <input type="checkbox"/>	sofort <input type="checkbox"/>
	innerhalb von <input type="text"/> Wochen	innerhalb von <input type="text"/> Wochen	innerhalb von <input type="text"/> Wochen	innerhalb von <input type="text"/> Wochen
Anmerkungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, Unterschrift Baumkontrolle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Weitere Kontrollstellen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Blatt 2 – Beispiel für ein Kontrollblatt für Regelkontrollen eines Einzelbaumes

Regelkontrolle – Nur verdächtige Umstände ankreuzen (Formblatt für 4 Kontrollgänge verwendbar)											
Kontrolle/Jahr											
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 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 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 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 Anfahrtschäden	<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 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 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/Wurzelauf:											
W1 Adventiv-, Würgeurzeln	<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, Grundwasseranstau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sonstiges, Anmerkungen zu verdächtigen Umständen (Lage, Besonderheiten etc.)											
Kontrolle/Jahr									Datum, Unterschrift		
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											