

Prüfblatt für die Sichtkontrolle von Bäumen durch Laien nach bestem Wissen

Bitte tragen Sie die Angaben handschriftlich (Druckbuchstaben) ein oder füllen Sie das Formular am PC aus.

Verein _____

Nummer _____

Ansprechpartner _____

Baumnummer/Standort _____

Baumart _____

Tag der Sichtkontrolle _____

Allgemeines Erscheinungsbild

			Bemerkung
Belaubung	☐ ja	☐ nein	_____
Baumfremder Bewuchs (z.B. Efeu)	☐ ja	☐ nein	_____
Pilzbefall	☐ ja	☐ nein	_____
Aushöhlungen (Löcher im Stamm)	☐ ja	☐ nein	_____
Astausbrüche	☐ ja	☐ nein	_____
Totholz	☐ ja	☐ nein	_____
Rindenschäden/Verletzungen	☐ ja	☐ nein	_____
Schrägstand	☐ ja	☐ nein	_____
Überhängende Äste in den Gehweg	☐ ja	☐ nein	_____

Im Bodenbereich

			Bemerkung
Bodenaufwölbungen	☐ ja	☐ nein	_____
Bodenrisse	☐ ja	☐ nein	_____

Weitere Veranlassung

			Bemerkung
☐ Keine	☐ Kronenschnitt	☐ Fällung	_____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift(en) _____

Stadtverband Essen der Kleingärtnervereine e.V. (Wird vom Stadtverband ausgefüllt)

Grün & Gruga informiert _____ Datum _____ Handzeichen _____