



Abnahme

mm. Holzernte
Holzbringung

vollmechan. Holzernte
Seilkran

Forstamt:		Datum Abnahme:	
		Datum Nachkontrolle:	
Forstrevier:		Maßnahmen-Nr.:	
		Holzmenge in FM:	
Waldeigentümer:		lt. Vertrag	tatsächlich
		Arbeitsbeginn:	
Waldort(e):		Arbeitsende:	
		Fristverlängerung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Unternehmer: Straße, Nr.: PLZ Ort:		zertifiziert nach:	
		AN bei Ortstermin vertreten durch:	

1. Vertragserfüllung und Abnahme der Leistung

	mängelfrei	weist Mängel auf
1 Arbeitssicherheit, Verkehrssicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Pfleglichkeit (Bestand, Verjüngung, Bodenschutz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Wege, Gräben, Abfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Arbeitsmittel (Maschinen, Arbeitsgeräte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Produktqualität, Wertschöpfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Holzbringung und Polterung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Umweltschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Termintreue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Ergebnis

Die Maßnahme wird abgenommen

Die Maßnahme weist Mängel auf, Nacharbeiten sind erforderlich, siehe Erläuterungen zu 3.

Die Maßnahme weist gravierende Mängel auf, siehe Erläuterungen zu 4.

3. Folgende Mängel sind unverzüglich zu beseitigen:

Die festgestellten Mängel müssen bis zum _____ beseitigt werden.

4. Folgende gravierende Mangel wurde festgestellt (nicht mehr auszugleichen):

5. Es wird folgende Vertragsstrafe nach den AGB- F RLP fällig:

Abschläge von der Vergütung werden einbehalten (siehe Anlage)

6. Datum: _____ Auftraggeber - Vertreter (AG)

7. Mit dem Ergebnis der Abnahme bin ich einverstanden /nicht einverstanden (nicht zutreffendes streichen).
Ich bitte um einen Ortstermin. _____ Datum, Unterschrift Auftragnehmer (AN)

8. Mängelbeseitigung-Nachkontrolle

Die festgestellten Mängel wurden am _____ beseitigt.

Die festgestellten Mängel wurden nicht beseitigt.

_____ Datum/Unterschrift AG:

Bei gravierenden Mängeln und oder Nichtbeseitigung von Mängeln innerhalb der vorgegebenen Frist:
Durchschrift des Abnahmeprotokolls an ZdF, Abt.2 Referat Technische Produktion