



Abnahme Einsatz von Pflanzenschutzmitteln

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

1. Vertragserfüllung und Abnahme der Leistung (siehe auch Anlage "Checkliste")

	mängelfrei	weist Mängel auf
1 Zertifizierungs- und Schutzgebietsauflagen erfüllt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Arbeitssicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Termintreue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Wirksamkeit des Mittels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Polterspritzung-Kennzeichnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Mitteleinsatz, Eignung der Arbeitsgeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Ergebnis

Die Maßnahme wird abgenommen	<input type="checkbox"/>
Die Maßnahme weist Mängel auf, Nacharbeiten sind erforderlich, siehe Erläuterungen zu 3.	<input type="checkbox"/>
Die Maßnahme weist gravierende Mängel auf, siehe Erläuterungen zu 4.	<input type="checkbox"/>

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**