



**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 Mängel 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