



## Abnahme Etablierung

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

1. Vertragserfüllung und Abnahme der Leistung		
	mängelfrei	weist Mängel auf
1 Pflanzenmaterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Pflanzverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Arbeitsmittel (Maschinen und Geräte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Pflanzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Pflanzenzahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Termintreue	<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 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)	<input type="checkbox"/>

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.	<input type="checkbox"/>
Die festgestellten Mängel wurden nicht beseitigt.	<input type="checkbox"/>
_____ 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**