

Arbeitsauftrag und Notfallorganisation im Forst

Arbeitsauftrag

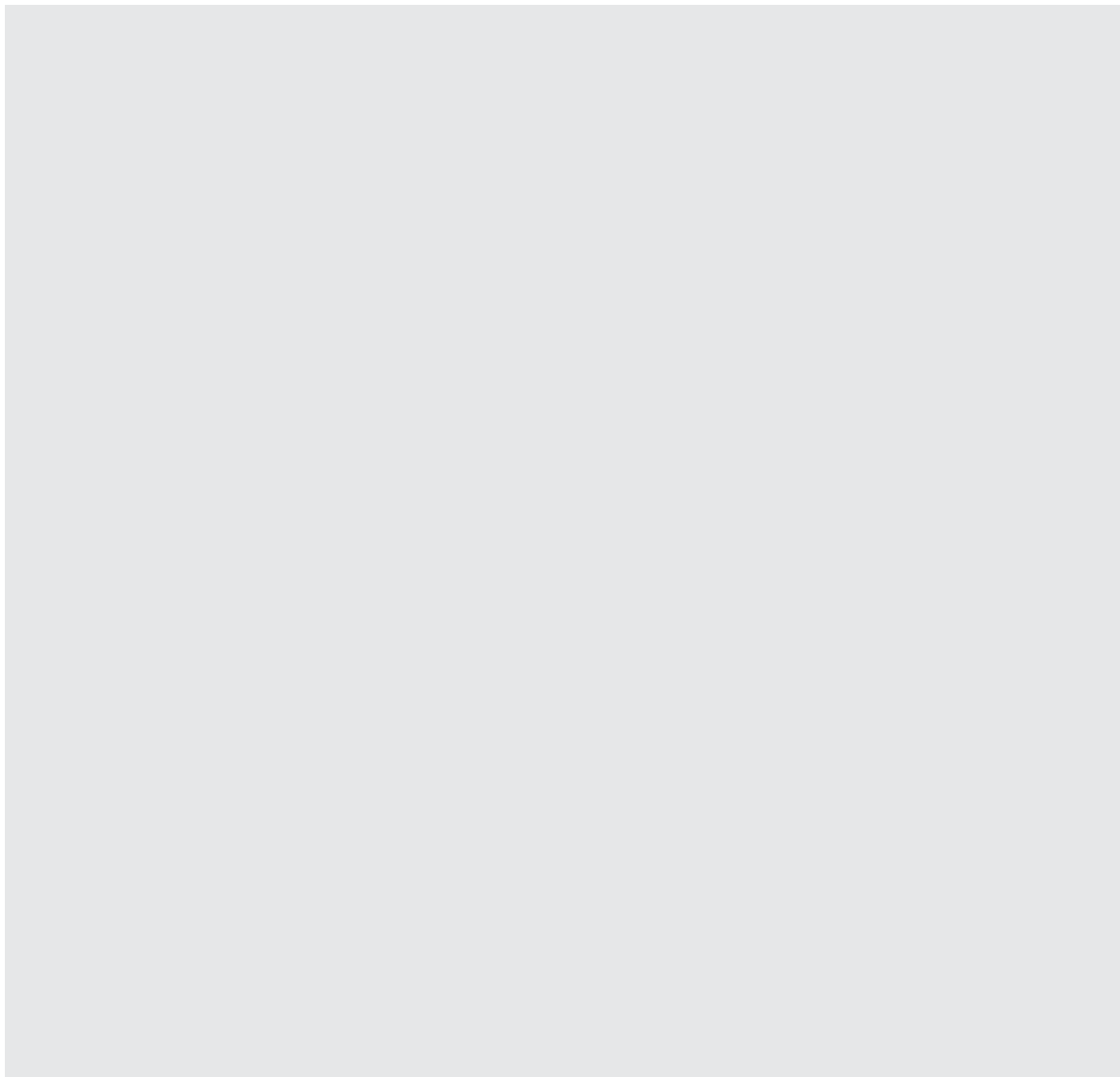
| | |
|--|--|
| Was, wo, wozu? (Holzschlag, Ort, Zweck) | Wer? Gruppenchef: Mitarbeiter: Berufsbildner: Lernende: |
| Wie, womit? (Arbeitsverfahren, Mittel) | Besondere Gefahren? <input type="checkbox"/> Absturz <input type="checkbox"/> Steinschlag <input type="checkbox"/> Totholz <input type="checkbox"/> Stromleitung <input type="checkbox"/> Strasse/Verkehr <input type="checkbox"/> Drittpersonen <input type="checkbox"/> kein Handyempfang <input type="checkbox"/> Weiteres |
| Wie viel? (Hiebsmenge) | Massnahmen: |
| Wann? Beginn: Ende: | Ausweicarbeiten: |

Notfallorganisation

| | | |
|------------------------|------|---------------------------------------|
| Notfall-Nummern | | Notfallmeldung |
| Luftrettung/Rega | 1414 | Wer meldet (Name)? |
| Sanität | 144 | Was ist passiert? |
| Allgemeiner Notruf | 112 | Wann ist es passiert? |
| Feuerwehrnotruf | 118 | Wo ist der Verunfallte? |
| Vergiftungen | 145 | Wie viele Personen sind betroffen? |
| Polizei | 117 | Weitere Gefahren, gefährliche Stoffe? |
| Nächster Arzt: | | Wie bin ich erreichbar (Tel.-Nr.)? |
| | | Luftrettung: |
| | | Koordinaten Mitte Holzschlag: |
| | | / |
| Nächstes Spital: | | Bodenrettung: T-Punkt |
| | | Ortsbezeichnung: |
| | | Koordinaten: |
| | | / |

Die Notfallorganisation muss schriftlich vorliegen, allen bekannt sein und täglich überprüft werden (Witterung, Sicht, Zufahrt).

Organisations- und Schlagskizze



Legende

Arbeitsbeginn,
Pfeil zeigt in Arbeitsrichtung



Fällrichtung



Stammholzlager
Zahl = Fassungsvermögen in m³
Abkürzung = Holzart



Schichtholzlager



Koordination, Luftrettung
(Mitte Holzschlag)



Koordination T-Punkt

/
/
/

Mannschaftswagen



Autobefahrbare Strasse mit
eingezeichneter Abfuhrrichtung



Rückegasse



Maschinenweg



Seillinie



Fussweg



Transportgrenze



Signalisation / Absperrung



Örtliche Besonderheiten (Wegrechte, Kabel,
Leitungen, Naturschutz, Verjüngung, Bauten)

Nordrichtung



Massstab ca. 1 : _____

Dieses Formular erhalten Sie übers Internet unter www.suva.ch/waswo/88216.d (Onlinebestellung und Download möglich) oder bei folgender Adresse: Suva, Postfach, 6002 Luzern, Telefon 041 419 58 51, Fax 041 419 59 17.

Bestellnummer 88216.d – 8.2013