

Auftrag : Kanalreinigung

Kanalunterhaltung SW – Kanäle ; Kanalunterhaltung MW – Kanäle ; Kanalunterhaltung RW – Kanäle

Datum	Fahrzeug	Fahrzeugführer	Beifahrer	Bearbeitungszeit		
				Beginn:	Ende:	Pausenzeit:

Arbeitsbericht Betriebstagebuch:

Straße	Arbeits-schacht	Schächte oberhalb	Reinigung			Schachtkontrolle Ablagerungen/Schachtzustand			Ratten-befall	*Ablagerungen: wenig: 0 – 5 cm mittel: 5 – 10 cm viel: 10 – 30 cm > 30 cm Mängelbe- richt Schäden/ Bemerkung
			Haltung	Schacht	S-fang	wenig*	mittel*	viel*		
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

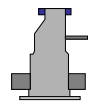
drucklose Schwallspülung: Einsatzdauer:.....[Std] (Straßen und Schächte sowie Schachtkontrollen oben eintragen und kennzeichnen)

Außerplanmäßige Arbeiten / Störungsbeseitigung / Verstopfung / Falscheinleiter gesichtet:

Schachtschäden/ Störungen

- 1 Schachtabdeckung defekt/klappert
- 2 Steigeisen defekt
- 3 Schmutzfänger erneuern
- 4 Rohranschluss nicht fachgerecht
- 5 Schachtgerinne defekt
- 6 Schacht sichtbar undicht
- 7 Schachtwände defekt (Risse)
- 8 Wurzeleinwuchs
- 9 ...

F
Foto-
nachweis
vorh.



Datum, Unterschrift Fahrzeugführer

Datum, Unterschrift Meister Kanalwerk

Auftrag : Reinigung Schmutzfänger

Kanalunterhaltung SW – Kanäle ; Kanalunterhaltung RW – Kanäle , Rinnen

Datum	Fahrzeug	Fahrzeugführer	Beifahrer	Bearbeitungszeit
				Beginn: Ende: Pausenzeit:

Arbeitsbericht Betriebstagebuch:

	Straße	Schacht	Reini- gung		Schachtkontrolle Ablagerungen/ Schachtzustand			Ratten- befall	*Ablagerungen: wenig: 0 – 5 cm mittel: 5 – 10 cm viel: 10 – 30 cm > 30 cm Mängelbericht	Schäden/Bemerkung
			S.-fang	Schacht	wenig*	mittel*	viel*			
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Summe Schmutzfänger pro Tag	[Stck]								
------------------------------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

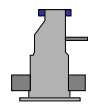
- Aco-Drän-Rinnen:** [Std] , geleistete Menge:
- Dehnungsfugen:** [Std] , geleistete Menge:
- Podestränder:** [Std] , geleistete Menge:

Außerplanmäßige Arbeiten / Störungsbeseitigung / Verstopfung / Falscheinleiter gesichtet:

Schachtschäden

- 1 Schachtabdeckung defekt/klappert
- 2 Steigeisen defekt
- 3 Schmutzfänger erneuern
- 4 Rohranschluss nicht fachgerecht
- 5 Schachtgerinne defekt
- 6 Schacht sichtbar undicht
- 7 Schachtwände defekt (Risse)
- 8 Wurzeleinwuchs
- 9 ...

F
Foto-
nachweis
vorh.



Datum, Unterschrift Fahrzeugführer

Datum, Unterschrift Meister Kanalwerk

Auftrag : Reinigung Straßenabläufe

RW – Straßeneinläufe/Brückenabläufe Aco Drain Rinnen

Datum	Fahrzeug	Fahrzeugführer	Beifahrer	Bearbeitungszeit
				Beginn: Ende: Pausenzeit:

Arbeitsbericht Straßenabläufe:

	Straße	Anzahl gereinigter Straßenabläufe	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
	Summe Straßenabläufe	[Stck]	

Aco-Drän-Rinnen: [Std] , geleistete Menge:

Dehnungsfugen: [Std] , geleistete Menge:

Podestränder: [Std] , geleistete Menge:

Außerplanmäßige Arbeiten / Störungsbeseitigung:

Datum, Unterschrift Fahrzeugführer

Datum, Unterschrift Meister Kanalwerk

		Häufigkeit	Datum		Datum		Datum		Datum	
.....-Pumpwerk.....			in Ordnung		in Ordnung		in Ordnung		in Ordnung	
Kontrolle Wartung	Laufruhe, Leckage, Wellenabdichtung, Riemenspannung kontrolliert	wöchentlich	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
	Schieber Klappen, Antriebe auf Leckage kontrolliert	wöchentlich	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
	Ablagerungskontrolle im Saugraum & Einlaufbauwerk	monatlich	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
	Pumpensteuerung kontrolliert	monatlich	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
	Signal-Alarmierung getestet	jährlich	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
	Notstromaggregat überprüft/Probelauf	monatlich	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
	Rohrleitungen und Armaturen überprüft (Sichtkontrolle)	2 Wochen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
	Be-Entlüftungseinrichtung, Frostwächter, Keller-entwässerungspumpe überprüft	2 Wochen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
	Kontrolle Schmierung	monatlich	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
	Reinigung/Pflege Bauwerk und Außenanlagen	jährlich	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
	Betriebsstunden Pumpen	wöchentlich	P 1	P 2	P 1	P 2	P 1	P 2	P 1	P 2
		Unterschrift								
Ausgeführte Tätigkeiten Reparaturen/Störungen		Zeitaufwand in Std.								
Reparaturen										
Störfall/ Überlastung										
Zeitaufwand Reparaturen u. Störfälle in Std.										
Bestätigt Meister Kanalwerke: _____		Unterschrift								

