

Protokoll der Motorsägenkontrolle

Name des Teilnehmers:	Nation:	Startnummer:
-----------------------	---------	--------------

1. Informationen zu der Motorsäge:

Sägetyp: (Marke Typ)			
Hubraumgruppe:	<input type="checkbox"/> Bis 45 ccm	<input type="checkbox"/> 46 - 55 ccm	<input type="checkbox"/> ab 56 ccm
Schienenbefestigung	<input type="checkbox"/> Schnellverschluss	<input type="checkbox"/> 1 Mutter	<input type="checkbox"/> 2 Muttern
Seriennummer (Motorblock)			

2. Kontrolle des Sägekörpers:

Stehbolzen / Gewindelänge min. so lang wie die Mutter (bündig)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Mutter für Stehbolzen serienmässig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kettenspanneinrichtung vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Keine nicht serienmässige Zusatzaufbauten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Keine Markierungen am Sägekörper	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Laser für Fällhilfe montiert oder am Sägekörper vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

3. Schneideeinrichtung:

Handelsübliche Schienen (max. 3 Stück)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Keine Markierungen an der Schiene	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ketten minimale Zahnlänge 3 mm (max. 4 Stück)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

4. Sicherheitseinrichtungen:

Kettenfangbolzen vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Funktionierender Kettenstopp mit Handschutz	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Funktionierende Gashebelspernung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Schwertschutz vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

5. Der oben genannte Teilnehmer gibt folgende Erklärung ab:

1. Die von mir eingesetzte Motorsäge ist serienmässig ausgerüstet.
2. Ich habe keine nicht serienmässige Zusatzartikel an der Motorsäge angebracht.
3. Ich habe keine Markierungen an der Säge oder an meiner persönlichen Ausrüstung (Handschuhe etc.) angebracht.
4. Ich bin mir bewusst, dass ich, falls bei den täglichen Kontrollen (Stichproben) Feststellungen die dieser Erklärung widersprechen entdeckt werden, jederzeit disqualifiziert werden kann.
5. Ich erkläre, dass ich weder leistungsfördernde Mittel noch Drogen eingenommen habe.
6. Ich erkläre, dass ich vor und während der Arbeit kein Alkohol konsumiert habe.

Ort und Datum:	Unterschrift:
Wien, 19. - 22. September 2024	_____