## Benennung der Arbeitskräfte am Baum und des Verantwortlichen der Verkehrssicherung

## Rahmenvereinbarung über Baumpflegeleistungen

Name des Bieters: (Firmenstempel)

## 1. Benennung der direkt am Baum eingesetzten Arbeitskräfte

Die Arbeitskräfte müssen mindestens eine der folgenden Qualifikationen aufweisen:

- Geprüfter Fachagrarwirt Baumpflege und Baumsanierung
- European Tree Technician
- Baumarbeiter / European Treeworker
- Gärtner der Fachrichtung Garten- und Landschaftsbau oder Forstwirt beide mit Nachweisen über die Teilnahme an mehrtägigen Lehrgängen bzw. Seminaren über Baumpflege innerhalb der letzten 5 Jahre und bei Gärtnern außerdem mit Fachkundenachweis für den Umgang mit Motorsägen "Arbeitssicherheit Baum 1" gemäß UVV VSG 4.2. der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau
- Seilklettertechnik B (Aufbaukurs) von mind. 2 Personen bei in SKT ausgeführten Maßnahmen
- → Die Qualifikationsnachweise sind für <u>alle</u> benannten Mitarbeiter beizufügen (mindestens 2 Arbeitskräfte)!

| Vorname | Qualifikation |
|---------|---------------|
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         |               |
|         | Vorname       |

## 2. Benennung des Verantwortlichen Verkehrssicherung

Hiermit benennen wir folgenden Verantwortlichen für die Verkehrssicherung von Arbeitsstellen an Straßen:

| Verantwortlicher                          |  |
|---|--|
| Herr / Frau:                              | Name, Vorname  |
| Qualifikation:                            | entsprechend "Merkblatt über Rahmenbedingungen für<br>erforderliche Fachkenntnisse zur Verkehrssicherung von<br>Arbeitsstellen an Straßen" (MVAS 99) |
| Telefon-/ Handynummer:                    |  |
| Für den benannten Verantwortl beizufügen. | lichen ist der entsprechende Qualifikationsnachweis  |