

# Auftrag : Kanalreinigung

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

Datum	Fahrzeug	Fahrzeugführer	Beifahrer	Bearbeitungszeit		
				Beginn:	Ende:	Pausenzeit:

## Arbeitsbericht Betriebstagebuch:

StraÙe	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"/>		

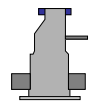
**drucklose Schwallspülung:** Einsatzdauer:.....[Std] (Straßen und Schächte sowie Schachtkontrollen oben eintragen und kennzeichnen)

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"/>		

<b>Summe Schmutzfänger pro Tag</b>	[Stck]								
------------------------------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Außerplanmäßige Arbeiten / Störungsbeseitigung / Verstopfung / Falscheinleiter gesichtet:

---

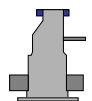


---

### 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			
	<b>Summe Straßenabläufe</b>	[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

.....-Pumpwerk.....		Häufigkeit	Datum		Datum		Datum		Datum	
			in Ordnung		in Ordnung		in Ordnung		in Ordnung	
<b>Kontrolle Wartung</b>	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
		<b>Unterschrift</b>								
<b>Ausgeführte Tätigkeiten Reparaturen/Störungen</b>		<b>Zeitaufwand in Std.</b>								
<b>Reparaturen</b>										
<b>Störfall/ Überlastung</b>										
<b>Zeitaufwand Reparaturen u. Störfälle in Std.</b>										
Bestätigt Meister Kanalwerke: _____		<b>Unterschrift</b>								

<b>RW-Rückhaltebecken</b>		<b>Häufigkeit</b>	<b>Datum</b>	<b>Datum</b>	<b>Datum</b>	<b>Datum</b>
<b>Kontrolle Wartung</b>			<b>in Ordnung</b>	<b>in Ordnung</b>	<b>in Ordnung</b>	<b>in Ordnung</b>
			ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐
Bemerkungen:						
		<b>Unterschrift</b>				
<b>Ausgeführte Tätigkeiten: Kontrollen/Reinigungen/ Reparaturen/Störungen</b>		<b>Zeitaufwand in Std.</b>				
<b>Reparaturen</b>						
<b>Störfall/ Überlastung</b>						
<b>Zeitaufwand Reparaturen u. Störfälle in Std.</b>						
Bestätigt Meister Kanalwerke: _____		<b>Unterschrift</b>				









