



## Seminarangebot

### Baumkontrolle 2 nach der Baumkontrollrichtlinie 2010

Kennziffer	Termin	Ort	Preis	Meldeschluss
0219B170	21.02.2019 09.00-16.00 Uhr	Greifswald	151,00 €	24.01.2018

**Zielgruppe:** Beschäftigte der Kommunen, deren Arbeitsgebiet Baumpflege, Baumschutz und Verkehrssicherheit von Bäumen ist und die Grundkenntnisse zur Erkennung von Bäumen, Baumschäden und Durchführung von Baumpflegemaßnahmen haben

**Leitung:** Dipl.-Ing. (FH.) Gernot Hübner  
Freier Landschaftsarchitekt und ö. b. v. Sachverständiger für Bäume, Schutz- und Gestaltungsgrün in M-V

#### Beschreibung:

Das Seminar führt Sie schrittweise zu einer sicheren Einschätzung von verkehrssicherheitsrelevanten Befunden, zu Handlungsempfehlungen für die praktische Baumpflege sowie den Baumschutz in Zusammenhang mit Baumaßnahmen.

Alle Arbeitsschritte werden in einem praxiserprobten, optimierten Ablauf trainiert und die Ergebnisse diskutiert. Nachmittags trainieren Sie alle Arbeitsschritte während einer praktischen Baumannsprache.

#### Inhalte:

- Grundlagen
  - Erfassungstechnik und Untersuchungswerkzeuge
  - Befunderfassung Baumkrone
  - Befunderfassung Baumstamm
  - Befunderfassung Baumwurzel
  - Befunderfassung Baumumfeld
- Empfehlung von Baumpflege- und Baumfällmaßnahmen
  - Neuigkeiten gem. ZTV-Baumpflege 2017
  - richtiger und sicherer Gebrauch von Fachbegriffen
  - Darstellungs- und Dokumentationsmethoden
  - versicherungstechnisch fehlerfreies Arbeiten
  - der „rote Faden“ - unverzüglich von Befundfeststellung bis Befundfreiheit
- Fallbeispiele und praktisches Baumkontrolltraining

Denken Sie bitte an witterungsgerechte Kleidung sowie an entsprechende Kleintechnik (Feldstecher, Schonhammer, Maßband).

Absender: (Stempel der anmeldenden Verwaltung)

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Kommunales Studieninstitut  
Mecklenburg-Vorpommern  
Brandteichstraße 20  
17489 Greifswald

per Fax: 03834 550444

Datum:

## Anmeldung zum Seminar

0219B170

**Thema:** Baumkontrolle 2 nach der Baumkontrollrichtlinie 2010

**Termin:** 21.02.2019

**Ort:** Greifswald

Nachstehend aufgeführte Personen werden hiermit zur o. g. Fortbildungsveranstaltung angemeldet:

Name, Vorname	Funktion

Die Geschäftsbedingungen des Kommunalen Studieninstitutes Mecklenburg-Vorpommern habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Unterschrift