

Kontrollbericht visuelle Dichtheitsprüfung bestehender Hofdüngerlager

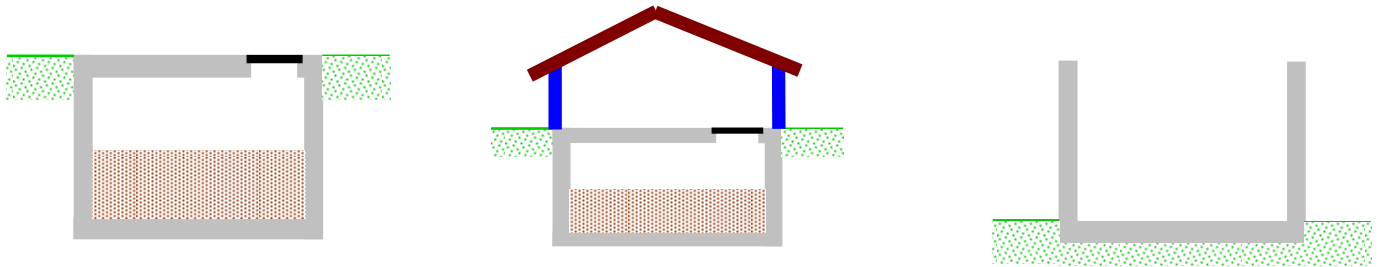
Wird durch die Kontrollbehörde während der Kontrolle ausgefüllt.
Ein Kontrollbericht pro kontrollierte Jauchegrube inkl. Skizze auf der Rückseite.

1. Allgemeine Angaben

Bewirtschafter: _____	Eigentümer (Pachtbetriebe): _____
Strasse: _____	Betriebs-Nummer: _____
PLZ / Ort: _____	Telefon: _____
Bemerkungen (z.B. Kontrolle der restlichen Gruben): _____	

2. Daten der kontrollierten Güllengrube

Kontrollbericht Nr.: _____ von _____



Koordinaten (200er/700er)		Länge [m]		Breite [m]	
Gewässerschutzbereich/-zone		Höhe [m]		Nutzvolumen [m ³]	
Baujahr		Letzte Kontrolle			

- Vereinfachte Kontrolle: Grube < 15 m³ und weniger als 1.60 m tief
 Voraussetzung: Grube wurde geleert und kann ohne Begehung optisch beurteilt werden. Sind Anzeichen baulicher Mängel vorhanden, ist die Dichtheitsprüfung durchzuführen resp. die Grube zu sanieren.
- Grundwasserschutzzonen: Das vereinfachte Prüfverfahren ist in provisorischen und rechtskräftigen Grundwasserschutzzonen nicht zulässig!

Bemerkungen (z.B. Kontrolle der restlichen Gruben): _____

3. Visuelle Dichtheitskontrolle

1. Bodenplatte			Bemerkungen
Freiliegende Armierung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja %	
Ausmass der Abplatzungen	Fläche [m ²]	Anz. Stellen %	
Relevante Risse	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	
Risslängen	Länge [m]		
Dichtheit scheint gewährleistet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Leckerkennung: Anzeichen auf Undichtheit	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	

2. Pumpensumpf			Bemerkungen
Vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Dichtheit scheint gewährleistet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

3. Anschluss Boden / Wand			Bemerkungen
Anschluss sauber ausgeführt / guter Zustand	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Dichtheit scheint gewährleistet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

4. Wände			Bemerkungen
Freiliegende Armierung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja %	
Ausmass der Abplatzungen	Länge [m2]	Anz. Stellen %	
Relevante Risse	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	
Risslängen	Länge [m]		
Dichtheit scheint gewährleistet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

5. Zuleitungen			Bemerkungen
Zu- oder Ableitungen	Anzahl		
Zustand Anschlüsse / Leitungen (soweit sichtbar)	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> unklar
Dichtheit scheint gewährleistet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

6. Decke			Bemerkungen
Freiliegende Armierung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja %	
Ausmass der Abplatzungen	Länge [m2]	Anz. Stellen %	
Relevante Risse	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	
Risslängen	Länge [m]		
Tragfähigkeit scheint gewährleistet	<input type="checkbox"/> eher Ja	<input type="checkbox"/> eher Nein	(nicht in der Verantwortung des KO)

7. Entnahmeplatz			Bemerkungen
Entnahmeplatz betoniert/asphaltiert, dicht	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Bei Entnahmeplatz Sammelschacht vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Gefälle / Ablaufrinne in Sammelschacht vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Bei Entnahmeplatz Meteorschacht vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

Zusammenfassung			Bemerkungen
Dichtigkeit scheint gewährleistet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Tragfähigkeit scheint gewährleistet	<input type="checkbox"/> eher Ja	<input type="checkbox"/> eher Nein	(nicht in der Verantwortung des KO)

Massnahmen			Bemerkungen
Sanierungsmassnahmen erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	
Nachkontrolle erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	
Sanierungsfrist	Datum		

Sanierungsmöglichkeiten der Bauteile					
Art der Sanierung	Boden	Boden/ Wand	Wand	Decke	Sanierung durchgeführt am:

Ort / Datum: _____

Unterschrift Kontrollorgan: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift Landwirt / Eigentümer: _____