

Wartung Fischaufstiegshilfe

1. Allgemein

Anlagenname: _____

Gewässername: _____

Wartung am: _____

Bearbeiter: _____

Bautyp

Umgehungsgerinne

Beckenpass

Wartungsart:

Laufende Wartung

Wartung während der Laich- und Wanderzeiten

Anlassbezogene Wartung

Schlitzpass

Raugerinne

Sondertyp: _____

2. Optische Kontrollen

	Mängelvorhanden?		Mängel behoben?		Mangel in Beckennummer/Bemerkung
	ja	nein	ja	nein	
Dotation					
Kontrolle Messmarke:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bewuchs					
Abflusshindernis:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gefährdung von Bauwerken:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Verlegungen/Wucherung Wasserpflanzen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Oberwasserseitiger Anschluss					
Anlandung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sohlanbindung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Verkläusung/Geschwemmsel:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wasserspiegeldiffer. Oberwasser/Becken1:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

	Mängel vorhanden?		Mängel behoben?		Mangel in Beckennummer/Bemerkung
	ja	nein	ja	nein	
Beckenübergänge (Überfälle, Schlitz)					
Beschädigung Übergang:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Verkläusung/Geschwemmsel:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Kurzschlussströmung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sohlerosion:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wasserspiegeldifferenz (Δh):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Becken					
Beschädigung Becken:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Anlandungen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sohlerosion:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Umgehungsgerinne oder naturnahe Strecken					
Anlandungen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sohlerosion:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Verlegungen/Wucherung Wasserpflanzen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Unterwasserseitiger Anschluss					
Anlandung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Erosion:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sohlanbindung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Verkläusung/Geschwemmsel:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wasserspiegeldifferenz zum Unterwasser:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

3. Bemerkungen

4. Weitere Veranlassungen falls Mängel nicht behoben

Datum, Unterschrift