



# Kontrollrapport für Güllebehälter

Datum Kontrolle:

**Wird durch die Kontrollperson während der Kontrolle ausgefüllt. Ein Kontrollbericht pro Güllegrube.**

## 1 Allgemeine Angaben

Bewirtschafter:	Betriebs-Nummer:
Strasse:	Telefon:
PLZ / Ort:	Eigentümer (Pachtbetriebe):
Gemeinde:	Flurname:
Parz. Nr.:	Vers. Nr.:
Koordinaten (2'600er/1'200er):	
Bereich / Zone	<input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/> A <sub>u</sub> <input type="checkbox"/> A <sub>o</sub> <input type="checkbox"/> üB
Baujahr:	Material:

## 2 Abmessungen Güllegrube / Schwemmkanal

Länge [m]:	Breite [m]:	Höhe [m]:
Nutzhöhe [m]:	Nutzvolumen [m <sup>3</sup> ]:	Form:

## 3 Dichtheitskontrolle

Bauwerk	Boden	Wände	Decke
Freiliegende Armierung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Abplatzungen inkl. Ausmass [m x m]	x	x	x
Relevante Risse	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Riszlängen [m]			
Fugen sauber ausgeführt / guter Zustand	<b>Boden/Wand</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<b>Wand/Wand</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<b>Decke/Wand</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Tragfähigkeit wird zum Zeitpunkt der Kontrolle als gut beurteilt. <i>(nicht in der Verantwortung der KO)</i>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Leckerkennung: Anzeichen auf Undichtheit Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

<b>Pumpensumpf</b>
Vorhanden Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Mängel: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

<b>Einleitungen / Anschlüsse / Kanäle</b>			
Zustand Einleitungen, soweit sichtbar	gut <input type="checkbox"/>	schlecht <input type="checkbox"/>	unklar <input type="checkbox"/>
Zustand Schachtfutter Anschlüsse	gut <input type="checkbox"/>	schlecht <input type="checkbox"/>	unklar <input type="checkbox"/>
Zu- oder Ableitungen Anzahl:		Bemerkungen:	

<b>Das Bauwerk wird zum Zeitpunkt der Kontrolle als dicht beurteilt.</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Bemerkungen:
--------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	--------------

## 4 Entwässerung

### Entnahmeplätze für Gülle

Entnahmeplätze betoniert/asphaltiert, <u>dicht</u>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Sammelschächte mit Ablauf in Güllegrube vorhanden	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Zustand Sammelshächte gut	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Gefälle / Ablaufrinne in Sammelshächte vorhanden	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bei Entnahmeplätzen <i>Meteorschacht</i> vorhanden (Ableitung in Retention / Gewässer)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Gefälle / Ablaufrinne in <i>Meteorschacht</i> vorhanden	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

### Entwässerungsplan

Plan wurde besprochen, Leitungen nach Möglichkeit begangen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Entwässerungsplan ist vollständig und plausibel	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Weitere Überarbeitung des Entwässerungsplans notwendig	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Mängel Entwässerung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Massnahmen Entwässerung nötig	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<i>Bemerkungen/ Entwässerung:</i>	
Plan <input type="checkbox"/> geht ans AFU via .....			

## 5 Massnahmen / Sanierung Dichtheit Bauwerk

Sanierungsmassnahmen erforderlich	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	kleine Sanierungen <input type="checkbox"/>	grosse Sanierungen <input type="checkbox"/>
Instandsetzung durch Kontroll-Team am selben Tag (Beschrieb unten immer nötig)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ausserbetriebnahme	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

### Art der Sanierung

### Beschrieb und Ort

### Sanierung durchgeführt (Datum):

Instandsetzung von Abplatzungen oder Rissen mit Mörtel oder Band		
Instandsetzung von Rissen mit Injektionen		
Instandsetzung von Schachtfuttern bei Einleitungen / Kanälen		
andere Sanierungen:		

### Bemerkungen:

Das Kontrollorgan:  
(Datum, Unterschrift)

Landwirt / Eigentümer:  
(Datum, Unterschrift)

Nummern Kontrolleure: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Beilagen:  Fotodokumentation  
 \_\_\_\_\_

Entwässerungsplan  
 \_\_\_\_\_