



### Kontrolle für das Rückwärtssfahrtenkataster

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_ Tour:Woche: 1 2 3 4

Länge der Rückwärtssfahrt [in]	normale Straßenbreite	Engstelle			Wendeanlage		
		Breite m	Länge m	Art	Fahrbahn- breite in der Zufahrt	Durchmesser	
	1)		<input type="checkbox"/> Kreis				
	2)		<input type="checkbox"/> Schleife				
	3)		<input type="checkbox"/> Hammer				
	4)		<input type="checkbox"/> Nein				
Verkehrsichte	Beleuchtungs- situation	Sicht nach hinten beeinträchtigt durch			Sicherheits- abstand > 0,5m [beide Seiten]	Behindierung durch Falschparker	Schule Altenheim
		<input type="checkbox"/> Tagessicht	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> Bäume			
	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Hecken	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	
	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> Kurven	<input type="checkbox"/> Sträucher	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> Kuppen	<input type="checkbox"/>				
Bankette		Bemerkungen					
	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden						
	<input type="checkbox"/> befestigt und befahrbar						
	<input type="checkbox"/> nicht befestigt						
	<input type="checkbox"/> nicht befestigt und befahrbar						
	<input type="checkbox"/>						
		Kontrolliert durch					
Name	<u>Unterschrift:</u>						
Name	<u>Unterschrift:</u>						
Name	<u>Unterschrift:</u>						

Anlage 1

# Beispiel

## Kontrolle für das Rückwärtsfahrtenkataster

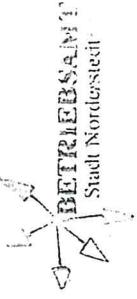
Straße: Am Gedenkstein Nr.: 20-22  
 Datum: 19.10. Uhrzeit: 09:00 Tag: 100

Länge der Rückwärtssfahrt [in]		normale Straßendicke	Engstelle	Wendeanlage		
				Breite m	Länge m	Art
		1)		<input type="checkbox"/> Kreis		Fahrbahnbreite in der Zufahrt
		2)		<input type="checkbox"/> Schleife		Durchmesser
		3)		<input type="checkbox"/> Hammer		
		4)		<input checked="" type="checkbox"/> Nein		
Verkehrsdichte		Beleuchtungssituation	Sicht nach hinten beeinträchtigt durch	Sicherheitsabstand > 0,5m [beide Seiten]	Behinderung durch Falschparkender	
				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	Schule
				<input type="checkbox"/> Nein	<input checked="" type="checkbox"/> Nein	Altenheim
Bankette				<input type="checkbox"/> Bäume	<input type="checkbox"/> Bäume	
				<input type="checkbox"/> Hecken	<input type="checkbox"/> Hecken	
				<input type="checkbox"/> Sträucher	<input type="checkbox"/> Sträucher	
				<input type="checkbox"/> Kuppen	<input type="checkbox"/> Kuppen	
Bemerkungen						
<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> befestigt und befahrbar <input type="checkbox"/> nicht befestigt <input type="checkbox"/> nicht befestigt und befahrbar <input type="checkbox"/>						
Kontrolliert durch						
Name: <u>Felix</u>	Unterschrift: <u></u>					
Name: <u></u>	Unterschrift: <u></u>					
Name: <u></u>	Unterschrift: <u></u>					

Anlage 2

2016

Betriebsamt Abfallsammlung



Tour: Woche:  1  2  3  4

112