**Allgemeine Hinweise**Das Bautagebuch ist das Dokument der Baustelle, das Aufschluss gibt über alle wichtigen Ereignisse, die während des gesamten Bauablaufs eingetreten sind. Es ist daher für die jeweiligen Bauausführenden selbst wie auch für alle am Bau Beteiligten von größtem Wert und hat in rechtlichen Belangen Aussagekraft. Daraus ergibt sich die Notwendigkeit, das Bautagebuch mit aller Sorgfalt und Gewissenhaftigkeit zu führen. Unfälle sind im Tagesbericht aufzuführen. Leistungen der Ersten Hilfe (z. B. Ausgabe von Verbandmaterial, Pflaster…) sind im Verbandbuch entsprechend zu erfassen.

*Empfehlung:* Sollte eine Dokumentation in schriftlicher Form nicht ausreichend sein, kann sie durch Fotos erweitert werden.

**Ausfüllhinweise**

|  |  |
| --- | --- |
| *Datum:* | Für jede Schicht ist ein Tagesbericht auszufüllen. |
|  |  |
| *Wetter/**Temperatur:*  | Eine allgemeine Wiedergabe der Wetterlage ist ausreichend. Die Höchst- und Tiefsttemperatur während der Arbeitsschicht ist zu vermerken. |
|  |  |
| *RCD* | (Residual Current Protective Device) Die Fehlerstromschutzeinrichtung im Bau-stromverteiler ist einmal vor Arbeitsbeginn zu prüfen. |
|  |  |
| *Nachunternehmen:*  | Bei den Nachunternehmen ist der Firmenname, der oder die Aufsichtführende und die Anzahl der vor Ort Beschäftigten einzutragen. |
|  |  |
| *Arbeitstägliche Prüfung:*  | Die arbeitstägliche Prüfung umfasst eine Sicht- und Funktionsprüfung der Arbeitsmittel (Aufzählung nicht abschließend). Hierunter fallen auch alle ortsveränderlichen elektrischen Maschinen und Anlagen. FFZ = FlurförderzeugPSA = Persönliche SchutzausrüstungPAM = Hochziehbares Personenaufnahmemittel |

**Ausgeführte Arbeiten gemäß Leistungsverzeichnis**Die wichtigsten vertraglich vereinbarten Arbeiten sind unter genauer Angabe der einzelnen Bauabschnitte gemäß Leistungsverzeichnis/Baubeschreibung zu erfassen.

**Zusätzliche Leistungen (auch Stundenlohn und Vorhalten von Schutzeinrichtungen)**In diesem Abschnitt werden Leistungen aufgeführt, die nicht vertraglich vereinbart wurden und die keine Nebenleistungen im Sinne der VOB Teil C sind.

**Anordnungen des/der AG (Auftraggeber/Auftraggeberin), Ereignisse, Behinderung, Vereinbarungen, Besuche, z. B. von Sifa (Fachkraft für Arbeitssicherheit), SiGeKo (Sicherheits- und Gesundheitsschutzkoordinator/-koordinatorin), Behörden, Prüfstatiker/Prüfstatikerinnen und Aufsichtspersonen der Unfallversicherungsträger.**Unter diesem Punkt sollten vor allen Dingen besondere Ereignisse und Behinderungen des Arbeitsablaufs vermerkt werden, zum Beispiel:

* Unfälle
* Arbeitsausfall
* Wartezeiten
* Stromausfall
* Maschinenausfälle
* Eingang und Änderung der Planunterlagen
* Besprechungen und Besuche usw.

**Geräte und Maschinen/Material (Eingang/Ausgang):**Die Anlieferung und der Abtransport von Geräten, Maschinen sowie Materialien, die wesentlich zur Erbringung der Bauleistung beitragen, sind hier zu dokumentieren.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tagesbericht** | Datum: |  |
| Bericht-Nr.: |  |
| Firma: |  | Projekt-Nr.: |  |
| Bau-/ Montagestelle: |  | Montageleitung: |  |
| **Wetter** | **Temperatur:** | **RCD (FI)** | **Arbeitszeit** |
| sonnig/ bewölkt/ trübRegen/ Schnee | höchste:tiefste: | täglich geprüftJa: 🞎 Nein: 🞎 | von:bis: |
| **Anzahl eigene****Arbeitskräfte:** | Montageleitunger: |  | Vorarbeiter/-in: |  | Hilfskräfte: |  |
| Facharbeiter/-in: |  | Auszubildende: |  |
| **Nachunternehmen** | Aufsichtführende(r) | Anzahl | Arbeitstägliche Prüfung | Durchgeführt: |
|  |  |  | Gerüste/Schutznetze |  |
|  |  |  | Kran/FFZ |  |
|  |  |  | Hubarbeitsbühne |  |
|  |  |  | PAM/Aufzüge |  |
|  |  |  | PSA gegen Absturz |  |
|  |  |  |  |  |
| Hinweis: PSA, z. B. Helm, Schuhe, Brille, Handschuhe, Gehörschutz, ist zu benutzen! |
| **Ausgeführte Arbeiten gemäß Leistungsverzeichnis** |
|  |
| **Zusätzliche Leistungen (auch Stundenlohn und Vorhalten von Schutzeinrichtungen)** |
|  |
| **Anordnungen des/der AG, Ereignisse, Behinderung, Vereinbarungen, Besuche, z. B. von Sifa, SiGeKo, Behörden, Prüfstatikern/Prüfstatikerinnen und Aufsichtspersonen der Unfallversicherungsträger** |
|  |
| Hinweis: Verletzungen dokumentieren!! |
| **Geräte und Maschinen** | **Material Eingang/Ausgang** |
|  |  |
|  |  |
| Hinweis: Schriftliche Bedienbeauftragungen für Krane, FFZ, Hubarbeitsbühne, Teleskopstapler erforderlich! |
| erstellt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Montageleitung | geprüft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bauleitung des/der AN | anerkannt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bauleitung des/der AG |
| **Verteiler** |  |  |
|  |  |  |