

# Behelf zur Sichtkontrolle am Spielplatz



		Offensichtliche Feststellungen																					
		Spielgerät						Boden					Sonstiges										
1	Gerätename	Nichts festgestellt	Teile locker	Teile beschädigt	Teile fehlen	Gerät wackelt	Vorstehende Teile (Schrauben etc)	Gegenstände im Sicherheitsbereich			Nichts festgestellt	Fallschutzbelag beschädigt	Fallschutzschüttung wggespielt	Fallschutzschüttung zu gering	Stolperstellen (Wurzeln etc.)	Rasen- Erde abgetreten/hart	Umgebung nichts festgestellt	Zaun beschädigt	Zugangstüren beschädigt	Sitzgelegenheiten beschädigt	Abfallbehälter voll	Abfallbehälter beschädigt	Verunreinigung
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
Sonstige Wahrnehmungen:																							

**Spielplatzadresse:**

Datum der Kontrolle:

Uhrzeit:

Kontrolle durch: (NAME)

Unterschrift

**Ich bestätige durch meine Unterschrift die Kontrolle gewissenhaft durchgeführt zu haben.**

**Beschreibung der festgestellten Mängel:**

Meldung erstattet an:

am:

Maßnahmen eingeleitet durch:

Sonstige Vermerke: