



## Arbeitsauftrag „EzG“ Einsatz zu Gunsten der Gemeinde

Die Arbeiten werden im Auftrag der Gemeinde durchgeführt. Die Verantwortung liegt beim Auftraggeber. Ein Mitarbeiter vom Bauamt/Werkhof muss als Leiter Arbeitsplatz vor Ort sein.

### Kontaktperson Planung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Kontaktperson vor Ort; Leiter Arbeitsplatz (Mitarbeiter Bauamt/Werkhof)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Arbeitsplatz

Bezeichnung: \_\_\_\_\_ Koordinaten: \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Aufgabenbeschreibung

---

---

---

---

---

Zeitbedarf: \_\_\_\_\_ Anzahl Personal: \_\_\_\_\_

### Notfallkontakt/Information Alarmierung

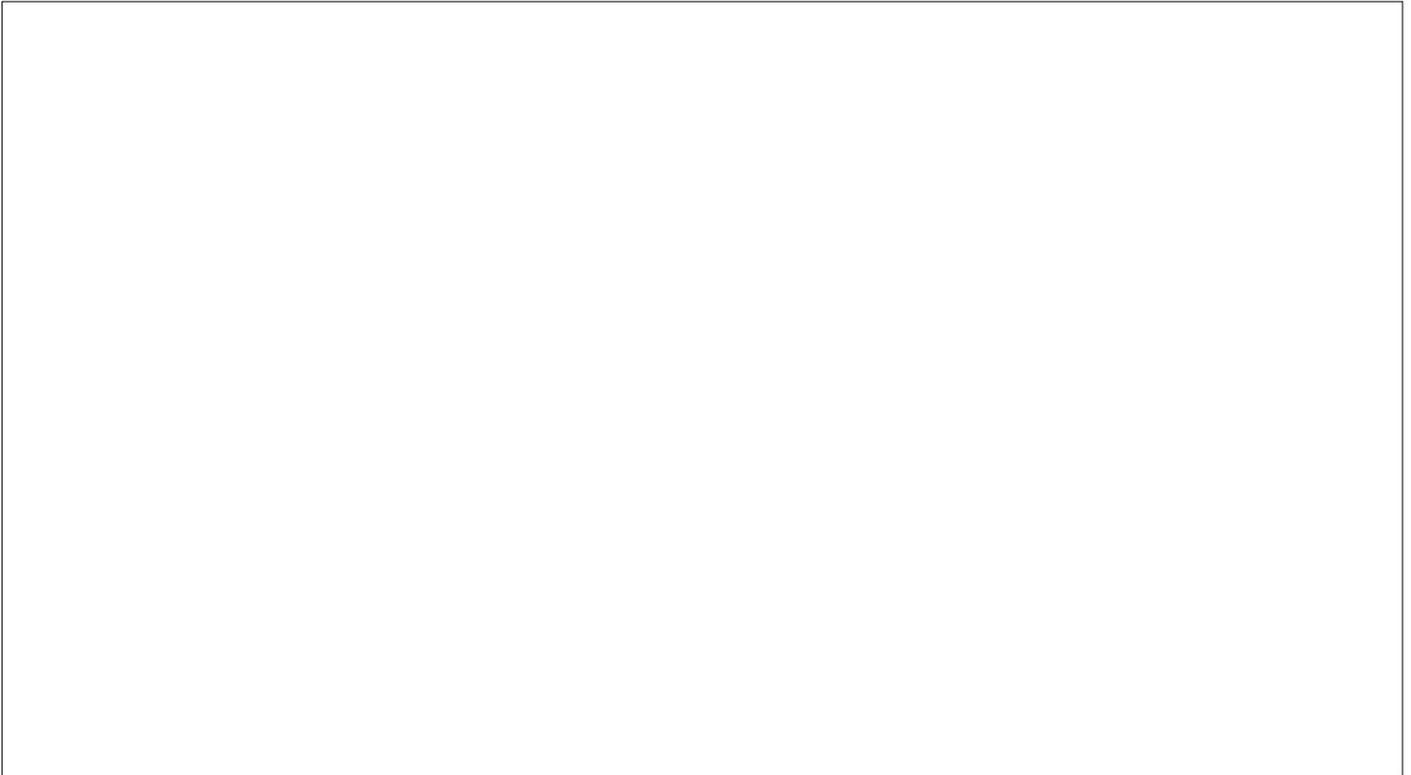
Sanität:	144	Spital:	_____
Rega:	1414	Arzt:	_____
Polizei:	117	Verantwortlicher Arbeitspl.:	_____
Feuerwehr:	118	Kompanie Kommandant:	_____
Tox:	145	Bataillons Kommandant Stv:	Marco Wickli; 079 261 90 47

mit RTW erreichbar

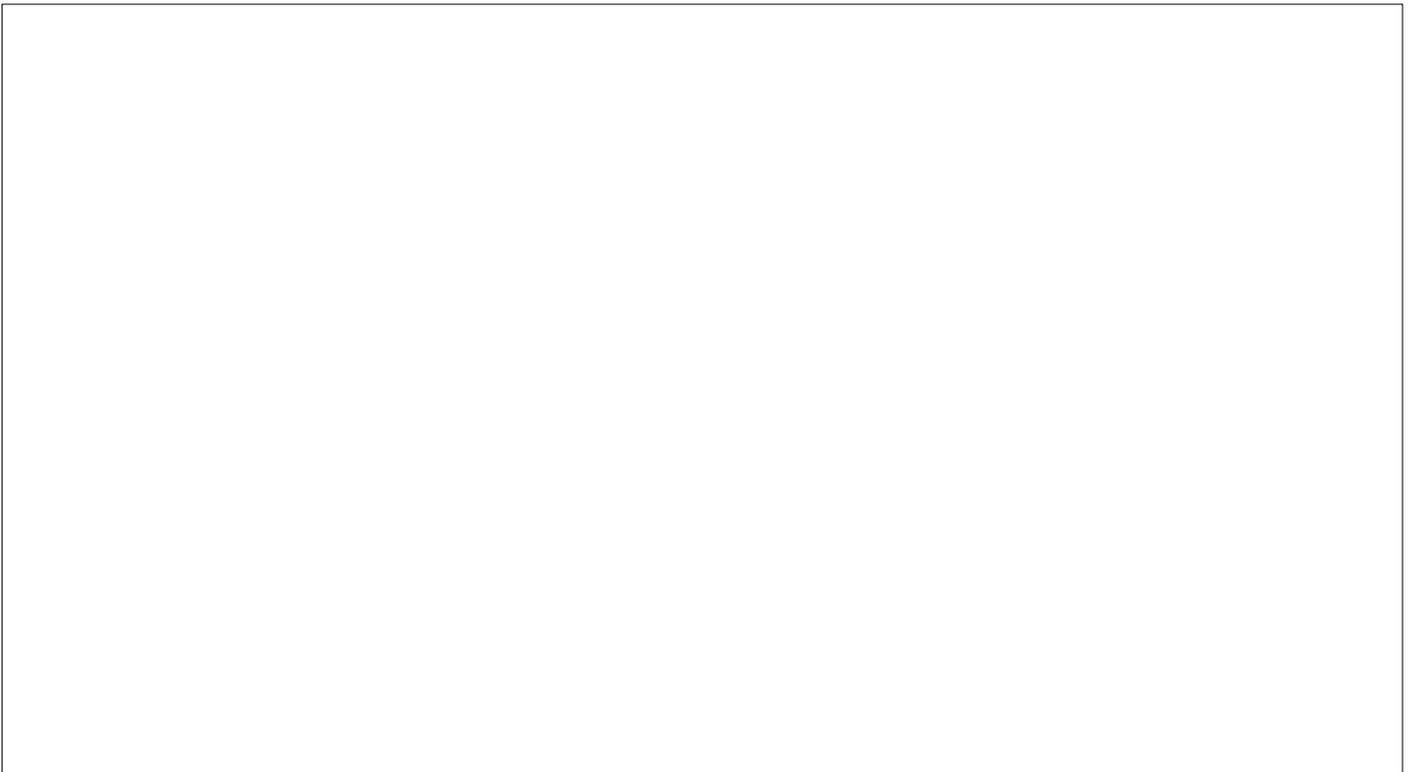
Mobilnetz vorhanden

Polycomempfang vorhanden

## Skizze Arbeitsplatz



## Skizze Zufahrt/Parkmöglichkeit



## Verpflegung

Die Gemeinde übernimmt die Verpflegungskosten (Pauschale CHF 28.00 pro Person/Tag)

Getränke

Znüni

Mittagessen

Zvieri

Organisation Verpflegung durch Gemeinde  
(direkte Kostenübernahme durch Gemeinde)

Organisation Verpflegung durch RZSO  
(Verrechnung der Pauschale CHF 28.00 an Gemeinde)

## Risikobeurteilung

**Gefahrenermittlung;** Welche Gefahren bestehen für Mensch, Tier, Umwelt und Sachwerte?

---

---

---

**Massnahmen;** Was wird unternommen um das Risiko zu verringern?

---

---

---

**Restrisiko;** Welches Risiko besteht noch nach den getroffenen Massnahmen?

---

---

---

## Information an weitere Amtsstellen

Abbruchbewilligung vorhanden

Info an ANJF (Amt für Natur, Jagd und Fischerei)

Baubewilligung vorhanden

Info an AFU (Amt für Umwelt)

Info an regionalen Forstbetrieb

## Anhang

Materialbestellliste RZSO Toggenburg

Bilder Arbeitsplatz

## Kontaktperson

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift  
Kontaktpers.: \_\_\_\_\_

## Bestätigung Kommandanten

Unterschrift  
Kp Kdt: \_\_\_\_\_

Unterschrift  
Bat Kdt: \_\_\_\_\_