

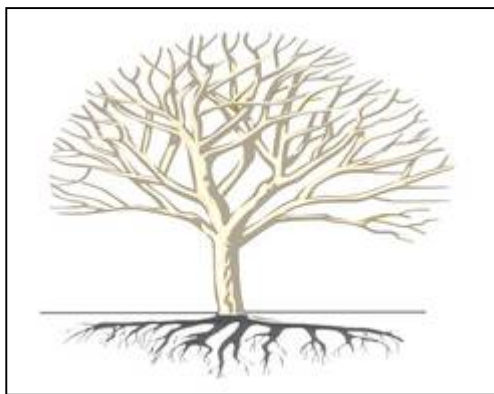


ERFASSEN

Eigent.: _____ Objekt: _____

Baumgattung:	Umf. cm	erfasst am: _____ Foto Nr. _____
Standort:	Höhe m	
Standortbeschr.:	KronenDM	
Baumumfeld:	Kronen Ans.	
Bodenbesch.:	Erziehungsform: <u>Hochstamm</u> <u>Halbstamm</u> <u>Säule</u> <u>mehrstämmig</u> <u>sonstige Angaben</u>	
Funktion:	gesch. Alter: <u>Heister</u> <u>Jungphase</u> <u>Reifephase</u> <u>Alterungsphase</u> <u>Uralt</u> <u>nicht abzuschätzen</u>	
Lichttraumprofil:	Neigung:	<u>gerade</u> <u>schräg gewachsen</u> <u>schräg gestellt</u> Grade°
	Belaubungsw.	<u>0</u> <u>1</u> <u>2</u> <u>3</u> <u>ohne Laubwerk</u>

BEWERTEN



Totholzanteil %	<input type="text"/>
Fein.Schwachast	<input type="text"/> oB
Stark-Grobast	<input type="text"/> oB
Stammkopf	<input type="text"/> hB
Stamm	<input type="text"/> oB
Stammfuß	<input type="text"/> hB
Wurzelanlauf	<input type="text"/> oB
Wurzel	<input type="text"/> hB

Schadstufe: 0 bis 5

Vitalitätswert: 1 bis 4

Prüfmethode: visuell

weitererführende: ?

Schäden:

mechanische:	<input type="text"/>
Schädlinge	<input type="text"/>
Mykologie:	<input type="text"/>
Bemerkung:	<input type="text"/>

Prüfzeitraum: x jährlich

MASSNAHMEN

Sicherheitswert: 1 bis 4

Gefahrenmomente vorhanden: ja nein

Handlungsbedarf: ja nein

sofort durchzuführen: ja nein

entfernen / fällen: ja nein

Bemerkung: _____

Maßnahmen:	<input type="checkbox"/> Totholzentnahme
	<input type="checkbox"/> Kronenpflege nach Normen
	<input type="checkbox"/> Sicherheitschnitt lt. Bemerkung
	<input type="checkbox"/> Krone auslichten in %
	<input type="checkbox"/> Sonderschnitt nach Kappung
	<input type="checkbox"/> Gerüstaufbau
	<input type="checkbox"/> Kronensicherung
	<input type="checkbox"/> Baumteile entfernen

sonstige

.....

.....

Prüfer: _____