

Dokumentation der Maßnahmen zur Bestandsregulierung und Erfolgskontrolle von Problempflanzen

Hinweis: Das Formblatt sollte standortspezifisch, d.h. für jeden Einzelstandort, und pro Vegetationsperiode, d.h. jeweils für ein Kalenderjahr, ausgefüllt werden. Der Standort sollte so spezifiziert werden, dass die Formblätter für alle Jahre, in denen eine Bekämpfung stattfindet, zugeordnet werden können, um den Verlauf der Bekämpfung an dem jeweiligen Standort nachvollziehen zu können.

Art(en):

- | | |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Staudenknöterich | <input type="checkbox"/> Riesen-Bärenklau/Herkulesstaude |
| <input type="checkbox"/> Jakobskreuzkraut | <input type="checkbox"/> Ambrosia |
| <input type="checkbox"/> Andere _____ | |

Standort: _____

Bestandsgröße:

- | | |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelpflanzen | <input type="checkbox"/> kleine Bestände / wenige Gruppen |
| <input type="checkbox"/> Flächig / Dominanzbestände | |

Länge (m): _____ Breite (m): _____

Anzahl (bei Einzelvorkommen): _____

Vorkommen im (bitte alle zutreffenden Bereiche ankreuzen):

- | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Intensivbereich | <input type="checkbox"/> Extensivbereich |
| <input type="checkbox"/> außerhalb des Zuständigkeitsbereichs | |

Kontroll-Maßnahme(n):

- | | |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mahd | <input type="checkbox"/> Mulchen / Schlegeln |
| <input type="checkbox"/> Ausreißen | <input type="checkbox"/> Ausgraben / Ausstechen (manuell) |
| <input type="checkbox"/> Ausbaggern | <input type="checkbox"/> Fräsen |
| <input type="checkbox"/> Blütenstände entfernen | <input type="checkbox"/> Samenstände entfernen |
| <input type="checkbox"/> Abdeckung mit Vlies / Folie / Membran | <input type="checkbox"/> Herbizid |
| <input type="checkbox"/> Andere _____ | |

Zeitraum der Maßnahmen:

Einmalig am: _____

Mehrmals von: _____ bis: _____

Anzahl der Einsätze: _____

Entsorgung:Material wurde entsorgt: Ja Nein

Entsorgungsstelle: _____

Anmerkungen:

--

Nachkontrollen:

Datum	Ergebnis	Weitere Maßnahmen erforderlich	Anmerkungen
	<input type="checkbox"/> vollständig beseitigt <input type="checkbox"/> Bestand verkleinert <input type="checkbox"/> keine Veränderung <input type="checkbox"/> Bestand vergrößert / kein Erfolg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> vollständig beseitigt <input type="checkbox"/> Bestand verkleinert <input type="checkbox"/> keine Veränderung <input type="checkbox"/> Bestand vergrößert / kein Erfolg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> vollständig beseitigt <input type="checkbox"/> Bestand verkleinert <input type="checkbox"/> keine Veränderung <input type="checkbox"/> Bestand vergrößert / kein Erfolg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> vollständig beseitigt <input type="checkbox"/> Bestand verkleinert <input type="checkbox"/> keine Veränderung <input type="checkbox"/> Bestand vergrößert / kein Erfolg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Kontaktperson:

Name: _____

Telefon: _____

Email: _____

Zuständige Meisterei / andere Institution:
