

Referenznummer (Auszufüllen durch ANF):											
	Jahr			Monat		Tag		Revier		Nr.	



Administration
de la nature et des forêts

Anhang 2: Formular CL-2.01 – Sichtbeobachtung Wolf

1. Beobachter

Name:		Vorname:	
Hausnummer:	Straße:		
Postleitzahl:	Wohnort:		
E-Mail Adresse:			
Telefonnummer:			
Waren andere Personen dabei, welche dieselbe Beobachtung gemacht haben? Wenn ja, wer?			

2. Datum und Ort der Beobachtung

Datum:	Ort:		
Koordinaten: N		Koordinaten: O	

3. Details der Beobachtung

Gelände zu Sichtungsbeginn: <input type="checkbox"/> Weg / Straße <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Wiese /Feld /Offenfläche <input type="checkbox"/> Hof / Garten <input type="checkbox"/> sonstiges:		
Umstände der Beobachtung: <input type="checkbox"/> Autofahrt <input type="checkbox"/> Fahrradfahrt <input type="checkbox"/> zu Fuß <input type="checkbox"/> Ansitz <input type="checkbox"/> Hund dabei? <input type="checkbox"/> sonstiges:		
Uhrzeit:	Dauer:	Abstand (m):
Tageszeit: <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Dämmerung <input type="checkbox"/> Nacht		Sichtverhältnisse: <input type="checkbox"/> klar <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Schneefall
Art der Beobachtung: <input type="checkbox"/> ohne Hilfsmittel <input type="checkbox"/> Fernglas <input type="checkbox"/> Spektiv <input type="checkbox"/> Kameraobjektiv ggf. Lichtquelle (z.B. Scheinwerfer, Taschenlampe):		

Referenznummer (Auszufüllen durch ANF):													
	Jahr			Monat		Tag		Revier		Nr.			

Anzahl Tiere:	Besondere Kennzeichen (z.B. Halsband):	
Größe: <input type="checkbox"/> fuchsgrößer <input type="checkbox"/> < Dt. Schäferhund <input type="checkbox"/> ~ Dt. Schäferhund <input type="checkbox"/> > Dt. Schäferhund <input type="checkbox"/> unbestimmt	Schwanzhaltung: <input type="checkbox"/> über dem Rücken <input type="checkbox"/> hängend gerade <input type="checkbox"/> hängend säbelförmig <input type="checkbox"/> eingeklemmt <input type="checkbox"/> waagrecht <input type="checkbox"/> unbestimmt	Farbe: <input type="checkbox"/> unbestimmt helle Zeichnung? <input type="checkbox"/> ja, wo: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbestimmt
Verhalten:		
Dokumentation: <input type="checkbox"/> Foto <input type="checkbox"/> Filmaufnahme <input type="checkbox"/> Haarfund <input type="checkbox"/> Losungsfund		

4. Bemerkungen

Ort:	Unterschrift
Datum:	

Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular an die folgende Adresse:

*Administration de la Nature et des Forêts
WOLF
81, avenue de la Gare
L-9233 Diekirch*

Oder per E-Mail an: *wolf@anf.etat.lu*