



FB BUCHEGGBERG
IM WALD FÜR DEN WALD

Formular bis spätestens

15. September zurücksenden an

Forstbetrieb Bucheggberg

Hauptstrasse 21

4583 Aetigkofen

Rapport Bekämpfung Neophyten

Jahr _____

Waldeigentümer _____

Bekämpfung ausgeführt durch

Name _____

Festnetz Tel. _____

Vorname _____

Handy Tel. _____

Strasse _____

Email _____

Ort _____

im Auftrag von _____

Datum, Signatur _____

Auszahlung Beiträge aus Förderprogramm Wald geht an

Name / Adresse _____

Bank/Post _____

IBAN / Postkonto _____

Bekämpfung

Standort neu j / n _____ Nummerierung gemäss Plangrundlage _____ ●

=> falls der Standort neu ist, bitte auf Blanko-Karte eintragen und fortlaufend nummerieren

Neophyten-Art _____

Bekämpfungsmassnahme _____

	Datum	Arbeitsstunden	Entsorgung j/n	Fläche (a) *1	
1. Eingriff					x 28.- /a
2. Eingriff					
Total					

*1 Falls die Fläche von der Planungsgrundlage des Fb Bucheggberg abweicht, bitte hier kurz begründen

Standort neu j / n _____ Nummerierung gemäss Plangrundlage _____ ●

Neophyten-Art _____

Bekämpfungsmassnahme _____

	Datum	Arbeitsstunden	Entsorgung j/n	Fläche (a) *1	
1. Eingriff					x 28.- /a
2. Eingriff					
Total					

Standort neu j / n _____ Nummerierung gemäss Plangrundlage _____ ●

Neophyten-Art _____

Bekämpfungsmassnahme _____

	Datum	Arbeitsstunden	Entsorgung j/n	Fläche (a) *1	
1. Eingriff					x 28.- /a
2. Eingriff					
Total					

Standort neu j / n Nummerierung gemäss Plangrundlage●

Neophyten-Art

Bekämpfungsmassnahme

	Datum	Arbeitsstunden	Entsorgung j/n	Fläche (a) *1	
1. Eingriff					x 28.- /a
2. Eingriff					
Total					

Standort neu j / n Nummerierung gemäss Plangrundlage●

Neophyten-Art

Bekämpfungsmassnahme

	Datum	Arbeitsstunden	Entsorgung j/n	Fläche (a) *1	
1. Eingriff					x 28.- /a
2. Eingriff					
Total					

Standort neu j / n Nummerierung gemäss Plangrundlage●

Neophyten-Art

Bekämpfungsmassnahme

	Datum	Arbeitsstunden	Entsorgung j/n	Fläche (a) *1	
1. Eingriff					x 28.- /a
2. Eingriff					
Total					

Standort neu j / n Nummerierung gemäss Plangrundlage●

Neophyten-Art

Bekämpfungsmassnahme

	Datum	Arbeitsstunden	Entsorgung j/n	Fläche (a) *1	
1. Eingriff					x 28.- /a
2. Eingriff					
Total					

Standort neu j / n Nummerierung gemäss Plangrundlage●

Neophyten-Art

Bekämpfungsmassnahme

	Datum	Arbeitsstunden	Entsorgung j/n	Fläche (a) *1	
1. Eingriff					x 28.- /a
2. Eingriff					
Total					

Standort neu j / n Nummerierung gemäss Plangrundlage●

Neophyten-Art

Bekämpfungsmassnahme

	Datum	Arbeitsstunden	Entsorgung j/n	Fläche (a) *1	
1. Eingriff					x 28.- /a
2. Eingriff					
Total					

Standort neu j / n Nummerierung gemäss Plangrundlage●

Neophyten-Art

Bekämpfungsmassnahme

	Datum	Arbeitsstunden	Entsorgung j/n	Fläche (a) *1	
1. Eingriff					x 28.- /a
2. Eingriff					
Total					