

Alleenpatenschaft

Alleenpatin/Alleenpate

Erfassungszeitraum:

Name: _____
Anschrift: _____
Telefon/Fax: _____ / _____

Ich/Wir habe/n die Patenschaft für folgende Allee übernommen:

(alle Angaben soweit bekannt)

Straße (Bezeichnung bzw. Nr.): _____

Bundesstraße Landesstraße Kreisstraße sonstige: _____

Landkreis: _____ Abschnitt-Nr.: _____

Straßenkilometer: von _____ bis _____ Länge des Abschnitts in km: _____

Teilstück: von _____ bis _____

(bitte Orte bzw. Straßenkreuzungen angeben)

Beobachtungen

Kennzeichen der Allee

Baumarten: _____ Anzahl der Bäume: _____

Davon in den letzten Jahren gepflanzt: _____, bis 20 Jahre: _____, alte Bäume: _____

Abstand der Bäume zum Straßenrand in m: _____

Anzahl fehlender Bäume (erschließbar aus Lücken): _____

Anzahl der Bäume mit sichtbaren Anfahrschäden: _____

mit sichtbaren Mahdschäden: _____

Maßnahmen im Erfassungszeitraum

Wurden Bäume beschnitten?

nein ja Wenn ja, wann?: _____ Wie viele?: _____

Wurden Bäume gefällt?

nein ja Wenn ja, wann?: _____ Wie viele?: _____

Wurden Bäume gepflanzt?

nein ja Wenn ja, wann?: _____ Wie viele?: _____

Abstand zur Fahrbahn?: _____ m

Bitte wenden!

Sonstige Angaben (wie z.B. Tausalzeinsatz, starke Schnittmaßnahmen etc.):