

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  |                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------|--|
| <b>Biotopname</b><br>Halbtrockenrasen östlich von Blengow                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                  |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  | <b>TK10</b><br>0 3 0 5 - 3 2 3 - 4 0 0 4                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  | <b>Biotop-Nr.</b>          |  |  |  |                                                      |  |
| <b>Standort / Geologie</b><br>Oszug/Grundmoräne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  | <b>Anschluß in TK</b><br>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  |                                                      |  |
| <b>Naturraum</b> Neubukower Becken mit Halbinsel Wustrow<br>1 0 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  | <b>Film-Nr.</b><br>Luftbild-Nr. 1 4 0 - 0 1 8 1                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  | <b>Bild-Nr.</b><br>2 3 9 7 |  |  |  |                                                      |  |
| <b>Landkreis / Kreisfreie Stadt</b><br>Bad Doberan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                  |  | <b>Gemeinde / Stadt</b><br>Bastorf                                                          |  |                                                                                              |  | Größe in ha<br>Länge in m<br>min. Breite in m<br>max. Breite in m                          |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  |                                                      |  |
| <b>Ild. Nr. im Biotopverzeichnis</b><br>00271                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                  |  | 1 - vollständig 2 - überwiegend 3 - zum geringen Teil                                       |  |                                                                                              |  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  |                                                      |  |
| <b>Schutzmerkmale</b><br>geschützt nach §20 LNatG M-V <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                  |  | NLP <input type="checkbox"/><br>NSG <input type="checkbox"/><br>ND <input type="checkbox"/> |  | FND <input type="checkbox"/><br>LSG <input type="checkbox"/><br>GLB <input type="checkbox"/> |  | NP <input type="checkbox"/><br>BR <input type="checkbox"/><br>FnB <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                            | FiB <input type="checkbox"/><br>FFH-Geb. <input type="checkbox"/><br>Wald-Totalreservat <input type="checkbox"/> |  |                            |  |  |  |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>Hauptcod.</b> |  | <b>Nebencode</b>                                                                            |  |                                                                                              |  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  | <b>Überlagerungscode</b>   |  |  |  |                                                      |  |
| Code                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | T H B            |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  | U G O                                                |  |
| %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1 0 0            |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  |                                                      |  |
| <b>Vegetationseinheiten</b><br>Pimpinellen-Wiesenhafer-Rasen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                  |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  |                                                      |  |
| <b>Habitate + Strukturen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                  |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  |                                                      |  |
| <b>Beschreibung / Besonderheiten</b><br>Auf einem stark kuppigen Rest eines Oszuges (2 Kuppen mit steilen Hängen) siedelt auf mesotrophen, mäßig trockenen, kiesigen Sanden ein gut ausgeprägter, artenreicher Pimpinellen-Wiesenhafer-Rasen.<br>Die Umgebung bilden Ruderalfluren und im W grenzt ein Kleingewässer an (nach Kiesabbau entstanden).                                                      |  |                  |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  |                                                      |  |
| <b>Wertbestimmende Kriterien</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                  |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  |                                                      |  |
| Artenreichtum (Flora)<br>Vorkommen seltener / typischer Tierarten<br><input checked="" type="checkbox"/> seltener / gefährdeter Pflanzenbestand<br><input checked="" type="checkbox"/> seltene / gefährdete Pflanzengesellschaft<br>natürliche / naturnahe Ausprägung des Biotops<br>gute Ausbildung eines halbnatürlichen Biotops<br>typische Zonierung von Biotoptypen<br>Struktur- und Habitatreichtum |  |                  |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  |                                                                                            | vielfältige Standortverhältnisse<br>historische Nutzungsformen<br>aktuelle Nutzung<br>Flächengröße / Länge<br><input checked="" type="checkbox"/> Umgebung relativ störungsarm<br>landschaftsprägender Charakter<br>Trittsteinbiotop / Vernetzungsfunktion |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  |                                                      |  |
| <b>Gefährdung</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  | keine Gefährdung <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <b>Empfehlung</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                                                             |  |                                                                                              |  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |  |                            |  |  |  |                                                      |  |

| STANDORTMERKMALE ( k - kleinflächig, g - großflächig )                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  | TK10                                                               |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  | Biotop-Nr. |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------------------------------|--|---|--|----------------------------------------------------------------------------|--|---|--|-----------------------------------------------------------------------|--|------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|----------------------------------------------------------------------------|--|---|--|---|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  | 0                                                                  |  | 3 |  | 0                                                                          |  | 5 |  | -                                                                     |  | 3          |  | 2                                                                             |  | 3 |  | - |  | 4 |  | 0                                                                          |  | 0 |  | 4 |  |
| <b>Substrat</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  | <b>Trophie</b>                                                     |  |   |  | <b>Wasserstufe</b>                                                         |  |   |  | <b>Relief</b>                                                         |  |            |  | <b>Exposition</b>                                                             |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| k g                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  | k g                                                                |  |   |  | k g                                                                        |  |   |  | k g                                                                   |  |            |  | k g                                                                           |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Torf, wenig gestört                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> dystroph         |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> trocken                  |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> eben                |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> N                           |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Torf, degradiert                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oligotroph       |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g mäßig trocken          |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> wellig              |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO                          |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Antorf                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g mesotroph      |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> wechselfeucht            |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g kuppig            |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> O                           |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g Sand                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> eutroph          |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> k frisch                 |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> düinig              |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SO                          |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> k Kies / Steine                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> poly-/hypertroph |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> feucht                   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> k Berg / Rücken     |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> S                           |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lehm                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sehr feucht              |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Riedel              |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SW                          |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ton                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> naß                      |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Flachhang <= 9°     |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> W                           |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halbkalk / Kalk                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> offenes Wasser           |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g Steilhang > 9°    |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NW                          |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schlamm/Faulschlamm                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nische              |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Senke / Strecksenke |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kerbtal             |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sohlental           |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> gestörter Boden                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <b>NUTZUNGSMERKMALE ( k - kleinflächig, g - großflächig )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <b>Nutzungsintensität</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <b>Umgebung</b>                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| k g                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |                                                                    |  |   |  | k g                                                                        |  |   |  |                                                                       |  |            |  | k g                                                                           |  |   |  |   |  |   |  | k g                                                                        |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> intensiv                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fischerei                |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Acker / Gartenbau           |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fließgewässer            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> extensiv                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angeln                   |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ackerbrache                 |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> k Stillgewässer          |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> aufgelassen                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erholung                 |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> k Grünland, intensiv        |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trockenbiotop            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g keine Nutzung                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kleingartenbau           |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grünland, extensiv          |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grünanlage / Kleingarten |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erwerbsgartenbau         |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Laub- / Mischwald           |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Weg                      |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ferienhäuser             |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nadelwald                   |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Straße, Parkplatz        |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bodenentnahme            |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Feuchtwald / -gebüsch       |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bahnanlage               |  |   |  |   |  |
| <b>Nutzungsart</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gehölz                      |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gewerbe / Industrie      |  |   |  |   |  |
| k g                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Röhricht / Feuchtbrache     |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Silo / Stallanlage       |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Acker                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Verkehr                  |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g Hochstauden / Ruderalflur |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gebäude / Siedlung       |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wiese                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ver- / Entsorgungsanlage |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Graben                      |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spülfeld / Halde         |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Weide                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |                                                                    |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sonstige Nutzung:        |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bodenentnahme            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> forstliche Nutzung                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| Pflanzenarten dominant ( unterstrichen: Art der Roten Liste MV, fett: Art der BArtSchV )<br><u>Avenula pratensis</u>                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| Pflanzenarten ±zahlreich ( unterstrichen: Art der Roten Liste MV, fett: Art der BArtSchV )<br>Centaurea scabiosa      Festuca ovina agg.      Pimpinella saxifraga      Pleurozium schreberi                                                                                                                                                                         |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| Pflanzenarten vereinzelt ( unterstrichen: Art der Roten Liste MV, fett: Art der BArtSchV )<br>Achillea millefolium      Arrhenatherum elatius      Artemisia campestris      Carex hirta<br>Cladonia spec.      Crataegus monogyna      Dactylis glomerata <u>Filipendula vulgaris</u><br>Galium verum      Ononis spinosa      Potentilla argentea      Rosa canina |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| Angaben zur Fauna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                               |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| Verwendete Unterlagen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  | Datum erste Begehung: 17.12.1997                                              |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  | Datum letzte Begehung:                                                        |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| Bearbeiter/in: IBS-Weinauge                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |                                                                    |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  | Foto: 4                                                                       |  |   |  |   |  |   |  | Folgeseiten: 0                                                             |  |   |  |   |  |