

|                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Biotopname</b><br>Erlenbruch in den Warnower Tannen 1,5 km wsw Zernin   |  | <div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div><div>X</div></div></div></div></div></div></div>                                                                                                     |  | <div><div>TK10</div><div><div><div>0</div><div>4</div><div>0</div><div>5</div></div><div>-</div><div><div>4</div><div>2</div><div>1</div></div></div><div>-</div><div><div>4</div><div>1</div><div>0</div><div>2</div></div></div> <div><div>Anschluß in TK</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div> |  | <div><div>Biotop-Nr.</div><div><div><div>4</div><div>1</div><div>0</div><div>2</div></div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>Standort /Geologie</b><br>Nische/Bützower Becken                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <div><div>Film-Nr.</div><div><div><div>1</div><div>3</div><div>7</div></div><div>-</div><div><div>1</div><div>0</div><div>2</div><div>3</div></div></div><div><div>Bild-Nr.</div><div><div><div>1</div><div>0</div><div>2</div><div>3</div></div><div>-</div><div><div>3</div><div>5</div><div>9</div><div>6</div></div></div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>Naturraum</b> Warnow- und Recknitztal mit Güstrower und Bützower Becken |  | <div><div>Luftbild-Nr.</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div> |  | <div><div>Größe in ha</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <div><div>Größe in m</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div> |  | <div><div>min. Breite in m</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div> |  | <div><div>max. Breite in m</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div> |  | <div><div>1 - vollständig 2 - überwiegend 3 - zum geringen Teil</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div> |  | <div><div>FIB</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div> |  | <div><div>FFH-Geb.</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div> |  | <div><div>Wald-Totalreservat</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div> |  |
| <b>Schutzmerkmale</b><br>geschützt nach §20 LNatG M-V                      |  | <div><div>X</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <div><div>NLP</div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <div><div>FND</div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div>                   |  | <div><div>NP</div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div>                          |  | <div><div>BR</div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div>                          |  | <div><div>FnB</div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div>                                                              |  | <div><div>Überlagerungscode</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>&lt;</div></div></div></div></div></div></div></div>                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

| STANDORTMERKMALE ( k - kleinflächig, g - großflächig )                                                                                                                                                                                |  |  |  | TK10                                                                 |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  | Biotop-Nr. |  |                                                                             |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------------|--|---|--|----------------------------------------------------------------------------|--|---|--|-----------------------------------------------------------------------|--|------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|----------------------------------------------------------------------------|--|---|--|---|--|
|                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  | 0                                                                    |  | 4 |  | 0                                                                          |  | 5 |  | -                                                                     |  | 4          |  | 2                                                                           |  | 1 |  | - |  | 4 |  | 1                                                                          |  | 0 |  | 2 |  |
| <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"/> mäßig trocken            |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> wellig              |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO                        |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g Antorf                                                                                                                                                                            |  |  |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mesotroph          |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> wechselfeucht            |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kuppig              |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> O                         |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g Sand                                                                                                                                                                              |  |  |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g eutroph          |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> frisch                   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> düinig              |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SO                        |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kies / Steine                                                                                                                                                                       |  |  |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> poly- / hypertroph |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g feucht                 |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/> Steilhang > 9°      |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NW                        |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schlamm / Faulschlamm                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g Nische            |  |            |  |                                                                             |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Senke / Strecksenke |  |            |  |                                                                             |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> gestörter Boden                                                                                                                                                                     |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kerbtal             |  |            |  |                                                                             |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sohlental           |  |            |  |                                                                             |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <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"/> Stillgewässer            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> aufgelassen                                                                                                                                                                         |  |  |  |                                                                      |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erholung                 |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/> g Laub- / Mischwald       |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Weg                      |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                                                                      |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ferienhäuser             |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g Nadelwald               |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Straße, Parkplatz        |  |   |  |   |  |
| <b>Nutzungsart</b>                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                             |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| k g                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                             |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Acker                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                      |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bodenentnahme            |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Feuchtwald / -gebüsch     |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bahnanlage               |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wiese                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                      |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Verkehr                  |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gehölz                    |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gewerbe / Industrie      |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Weide                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                      |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ver- / Entsorgungsanlage |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Röhricht / Feuchtrache    |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Silo / Stallanlage       |  |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> forstliche Nutzung                                                                                                                                                                  |  |  |  |                                                                      |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sonstige Nutzung:        |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hochstauden / Ruderalflur |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gebäude / Siedlung       |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Graben                    |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spülfeld / Halde         |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                             |  |   |  |   |  |   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bodenentnahme            |  |   |  |   |  |
| Pflanzenarten dominant ( unterstrichen: Art der Roten Liste MV, fett: Art der BArtSchV )<br>Alnus glutinosa                                                                                                                           |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                             |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| Pflanzenarten ±zahlreich ( unterstrichen: Art der Roten Liste MV, fett: Art der BArtSchV )<br>Ajauga reptans      Athyrium filix-femina      Carex acutiformis      Deschampsia cespitosa<br>Juncus effusus      Phalaris arundinacea |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                             |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| Pflanzenarten vereinzelt ( unterstrichen: Art der Roten Liste MV, fett: Art der BArtSchV )<br>Betula pubescens <b>Epipactis helleborine</b> Lysimachia vulgaris      Oxalis acetosella<br>Urtica dioica                               |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                             |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| Angaben zur Fauna                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  |                                                                             |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| Verwendete Unterlagen                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  | Datum erste Begehung: 20.10.2001                                            |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  | Datum letzte Begehung:                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                                            |  |   |  |   |  |
| Bearbeiter/in: IBS-Teppke                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                                                                      |  |   |  |                                                                            |  |   |  |                                                                       |  |            |  | Foto: 1                                                                     |  |   |  |   |  |   |  | Folgeseiten: 0                                                             |  |   |  |   |  |