

Biotopname Sickerquelle 1km NNW von Küsserow-Hof		<table border="1" style="width: 100px; height: 100px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																	X																					TK10		Biotop-Nr.	
			X																																								
				0 4 0 7 - 1 4 3 - 4 0 2 5																																							
Standort /Geologie Anmoor				Anschluß in TK																																							
				<table border="1" style="width: 100px; height: 50px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																							
Naturraum Kuppiges Peenegebiet mit Mecklenburger Schweiz				Film-Nr.		Bild-Nr.																																					
3 1 0				Luftbild-Nr. 1 6 1 - 0 1 6 3																																							
Landkreis / Kreisfreie Stadt Güstrow		Gemeinde / Stadt Lelkendorf		Größe in ha		0 0 2 5																																					
				Länge in m																																							
lfd. Nr. im Biotopverzeichnis 19837				min. Breite in m																																							
				max. Breite in m																																							
Schutzmerkmale geschützt nach §20 LNatG M-V <input checked="" type="checkbox"/>		1 - vollständig 2 - überwiegend 3 - zum geringen Teil		NP 1		FiB																																					
		NLP <input type="checkbox"/>		FND <input type="checkbox"/>		FFH-Geb. <input type="checkbox"/>																																					
		NSG <input type="checkbox"/>		LSG <input type="checkbox"/>		Wald-Totalreservat <input type="checkbox"/>																																					
		ND <input type="checkbox"/>		GLB <input type="checkbox"/>		FnB <input type="checkbox"/>																																					
				BR <input type="checkbox"/>																																							
				FNB <input type="checkbox"/>																																							
				F <input type="checkbox"/>																																							
				Q <input type="checkbox"/>																																							
				S <input type="checkbox"/>																																							
				Ü <input type="checkbox"/>																																							
				B <input type="checkbox"/>																																							
				L <input type="checkbox"/>																																							
				A <input type="checkbox"/>																																							
				N <input type="checkbox"/>																																							
				S <input type="checkbox"/>																																							
				T <input type="checkbox"/>																																							
				F <input type="checkbox"/>																																							
				C <input type="checkbox"/>																																							
				U <input type="checkbox"/>																																							
				D <input type="checkbox"/>																																							
				G <input type="checkbox"/>																																							
				I <input type="checkbox"/>																																							
				O <input type="checkbox"/>																																							
				P <input type="checkbox"/>																																							
				Q <input type="checkbox"/>																																							
				R <input type="checkbox"/>																																							
				S <input type="checkbox"/>																																							
				T <input type="checkbox"/>																																							
				U <input type="checkbox"/>																																							
				V <input type="checkbox"/>																																							
				W <input type="checkbox"/>																																							
				X <input type="checkbox"/>																																							
				Y <input type="checkbox"/>																																							
				Z <input type="checkbox"/>																																							
				AA <input type="checkbox"/>																																							
				AB <input type="checkbox"/>																																							
				AC <input type="checkbox"/>																																							
				AD <input type="checkbox"/>																																							
				AE <input type="checkbox"/>																																							
				AF <input type="checkbox"/>																																							
				AG <input type="checkbox"/>																																							
				AH <input type="checkbox"/>																																							
				AI <input type="checkbox"/>																																							
				AJ <input type="checkbox"/>																																							
				AK <input type="checkbox"/>																																							
				AL <input type="checkbox"/>																																							
				AM <input type="checkbox"/>																																							
				AN <input type="checkbox"/>																																							
				AO <input type="checkbox"/>																																							
				AP <input type="checkbox"/>																																							
				AQ <input type="checkbox"/>																																							
				AR <input type="checkbox"/>																																							
				AS <input type="checkbox"/>																																							
				AT <input type="checkbox"/>																																							
				AU <input type="checkbox"/>																																							
				AV <input type="checkbox"/>																																							
				AW <input type="checkbox"/>																																							
				AX <input type="checkbox"/>																																							
				AY <input type="checkbox"/>																																							
				AZ <input type="checkbox"/>																																							
				BA <input type="checkbox"/>																																							
				BB <input type="checkbox"/>																																							
				BC <input type="checkbox"/>																																							
				BD <input type="checkbox"/>																																							
				BE <input type="checkbox"/>																																							
				BF <input type="checkbox"/>																																							
				BG <input type="checkbox"/>																																							
				BH <input type="checkbox"/>																																							
				BI <input type="checkbox"/>																																							
				BJ <input type="checkbox"/>																																							
				BK <input type="checkbox"/>																																							
				BL <input type="checkbox"/>																																							
				BM <input type="checkbox"/>																																							
				BN <input type="checkbox"/>																																							
				BO <input type="checkbox"/>																																							
				BP <input type="checkbox"/>																																							
				BQ <input type="checkbox"/>																																							
				BR <input type="checkbox"/>																																							
				BS <input type="checkbox"/>																																							
				BT <input type="checkbox"/>																																							
				BU <input type="checkbox"/>																																							
				BV <input type="checkbox"/>																																							
				BW <input type="checkbox"/>																																							
				BX <input type="checkbox"/>																																							
				BY <input type="checkbox"/>																																							
				BZ <input type="checkbox"/>																																							
				CA <input type="checkbox"/>																																							
				CB <input type="checkbox"/>																																							
				CC <input type="checkbox"/>																																							
				CD <input type="checkbox"/>																																							
				CE <input type="checkbox"/>																																							
				CF <input type="checkbox"/>																																							
				CG <input type="checkbox"/>																																							
				CH <input type="checkbox"/>																																							
				CI <input type="checkbox"/>																																							
				CJ <input type="checkbox"/>																																							
				CK <input type="checkbox"/>																																							
				CL <input type="checkbox"/>																																							
				CM <input type="checkbox"/>																																							
				CN <input type="checkbox"/>																																							
				CO <input type="checkbox"/>																																							
				CP <input type="checkbox"/>																																							
				CQ <input type="checkbox"/>																																							
				CR <input type="checkbox"/>																																							
				CS <input type="checkbox"/>																																							
				CT <input type="checkbox"/>																																							
				CU <input type="checkbox"/>																																							
				CV <input type="checkbox"/>																																							
				CW <input type="checkbox"/>																																							
				CX <input type="checkbox"/>																																							
				CY <input type="checkbox"/>																																							
				CZ <input type="checkbox"/>																																							
				DA <input type="checkbox"/>																																							
				DB <input type="checkbox"/>																																							
				DC <input type="checkbox"/>																																							
				DD <input type="checkbox"/>																																							
				DE <input type="checkbox"/>																																							
				DF <input type="checkbox"/>																																							
				DG <input type="checkbox"/>																																							
				DH <input type="checkbox"/>																																							
				DI <input type="checkbox"/>																																							
				DJ <input type="checkbox"/>																																							
				DK <input type="checkbox"/>																																							
				DL <input type="checkbox"/>																																							
				DM <input type="checkbox"/>																																							
				DN <input type="checkbox"/>																																							
				DO <input type="checkbox"/>																																							
				DP <input type="checkbox"/>																																							
				DQ <input type="checkbox"/>																																							
				DR <input type="checkbox"/>																																							
				DS <input type="checkbox"/>																																							
				DT <input type="checkbox"/>																																							
				DU <input type="checkbox"/>																																							
				DV <input type="checkbox"/>																																							
				DW <input type="checkbox"/>																																							
				DX <input type="checkbox"/>																																							
				DY <input type="checkbox"/>																																							
				DZ <input type="checkbox"/>																																							
				EA <input type="checkbox"/>																																							
				EB <input type="checkbox"/>																																							
				EC <input type="checkbox"/>																																							
				ED <input type="checkbox"/>																																							
				EE <input type="checkbox"/>																																							
				EF <input type="checkbox"/>																																							
				EG <input type="checkbox"/>																																							
				EH <input type="checkbox"/>																																							
				EI <input type="checkbox"/>																																							
				EJ <input type="checkbox"/>																																							
				EK <input type="checkbox"/>																																							
				EL <input type="checkbox"/>																																							
				EM <input type="checkbox"/>																																							
				EN <input type="checkbox"/>																																							
				EO <input type="checkbox"/>																																							
				EP <input type="checkbox"/>																																							
				EQ <input type="checkbox"/>																																							
				ER <input type="checkbox"/>																																							
				ES <input type="checkbox"/>																																							
				ET <input type="checkbox"/>																																							
				EU <input type="checkbox"/>																																							
				EV <input type="checkbox"/>																																							
				EW <input type="checkbox"/>																																							
				EX <input type="checkbox"/>																																							
				EY <input type="checkbox"/>																																							
				EZ <input type="checkbox"/>																																							
				FA <input type="checkbox"/>																																							
				FB <input type="checkbox"/>																																							
				FC <input type="checkbox"/>																																							
				FD <input type="checkbox"/>																																							
				FE <input type="checkbox"/>																																							
				FF <input type="checkbox"/>																																							
				FG <input type="checkbox"/>																																							
				FH <input type="checkbox"/>																																							
				FI <input type="checkbox"/>																																							
				FJ <input type="checkbox"/>																																							
				FK <input type="checkbox"/>																																							
				FL <input type="checkbox"/>																																							
				FM <input type="checkbox"/>																																							
				FN <input type="checkbox"/>																																							
				FO <input type="checkbox"/>																																							
				FP <input type="checkbox"/>																																							
				FQ <input type="checkbox"/>																																							
				FR <input type="checkbox"/>																																							
				FS <input type="checkbox"/>																																							
				FT <input type="checkbox"/>																																							
				FU <input type="checkbox"/>																																							
				FV <input type="checkbox"/>																																							
				FW <input type="checkbox"/>																																							
				FX <input type="checkbox"/>																																							
				FY <input type="checkbox"/>																																							
				FZ <input type="checkbox"/>																																							
				GA <input type="checkbox"/>																																							
				GB <input type="checkbox"/>																																							
				GC <input type="checkbox"/>																																							
				GD <input type="checkbox"/>																																							
				GE <input type="checkbox"/>																																							
				GF <input type="checkbox"/>																																							
				GG <input type="checkbox"/>																																							
				GH <input type="checkbox"/>																																							
				GI <input type="checkbox"/>																																							
				GJ <input type="checkbox"/>																																							
				GK <input type="checkbox"/>																																							
				GL <input type="checkbox"/>																																							
				GM <input type="checkbox"/>																																							
				GN <input type="checkbox"/>																																							
				GO <input type="checkbox"/>																																							
				GP <input type="checkbox"/>																																							
				GQ <input type="checkbox"/>																																							
				GR <input type="checkbox"/>																																							
				GS <input type="checkbox"/>																																							
				GT <input type="checkbox"/> </																																							

STANDORTMERKMALE (k - kleinflächig, g - großflächig)

TK10

Biotop-Nr.

0 4 0 7 - 1 4 3 - 4 0 2 5

Substrat
k g

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Torf, wenig gestört
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Torf, degradiert
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Antorf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sand
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kies / Steine
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehm
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ton
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Halbkalk / Kalk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schlamm / Faulschlamm
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gestörter Boden

Trophie
k g

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dystroph
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	oligotroph
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mesotroph
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	eutroph
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	poly- / hypertroph

Wasserstufe
k g

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	trocken
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mäßig trocken
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wechselfeucht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	frisch
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	feucht
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr feucht
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	naß
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	offenes Wasser
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	quellig

Relief
k g

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	eben
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wellig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kuppig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dünig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berg / Rücken
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Riedel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flachhang <= 9°
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Steilhang > 9°
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nische
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Senke / Streckensenke
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kerbtal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sohllental

Exposition
k g

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SW
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NW

NUTZUNGSMERKMALE (k - kleinflächig, g - großflächig)

Nutzungsintensität
k g

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	intensiv
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	extensiv
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	aufgelassen
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	keine Nutzung

k g

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fischerei
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angeln
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erholung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kleingartenbau
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwerbsgartenbau
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ferienhäuser
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bodenentnahme
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verkehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ver- / Entsorgungsanlage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sonstige Nutzung:

Umgebung
k g

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Acker / Gartenbau
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ackerbrache
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grünland, intensiv
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grünland, extensiv
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Laub- / Mischwald
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nadelwald
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Feuchtwald / -gebüsch
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gehölz
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Röhricht / Feuchtbrache
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hochstauden / Ruderalflur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Graben

k g

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fließgewässer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stillgewässer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trockenbiotop
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grünanlage / Kleingarten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Weg
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Straße, Parkplatz
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bahnanlage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gewerbe / Industrie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Silo / Stallanlage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gebäude / Siedlung
<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)
Phalaris arundinacea

Pflanzenarten ±zahlreich (unterstrichen: Art der Roten Liste MV, fett: Art der BArtSchV)
Carex acutiformis Glyceria fluitans

Pflanzenarten vereinzelt (unterstrichen: Art der Roten Liste MV, fett: Art der BArtSchV)
Angelica cf sylvestris Lychnis flos-cuculi Ranunculus repens Urtica dioica
Calliergonella cuspidata Juncus articulatus

Angaben zur Fauna

Verwendete Unterlagen

Datum erste Begehung: 09.03.2001

Datum letzte Begehung:

Bearbeiter/in: Grünspektrum-Helke

Foto: 1

Folgeseiten: 0