

STAMMHOLZ- AUFNAHME



Waldbesitzervereinigung
Altmannstein e.V.

Name: _____
 Vorname: _____
 Anschrift: _____
 Telefon: _____

Aufnahmedatum: _____
 Aufnehmer: _____

Holzsortiment: _____
 Lagerplatz: _____
 gemessen: in Rinde ohne Rinde

Holzernte: _____
 Holzrückung: _____

Nr.	Baumart	Länge	Ø	Güte	Sorte	Nr.	Baumart	Länge	Ø	Güte	Sorte
0						0					
1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					
8						8					
9						9					
0						0					

1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					
8						8					
9						9					
0						0					

1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					
8						8					
9						9					
0						0					