



Krebskartierung

Kanton: _____

Gemeinde: _____

Datum & Uhrzeit: _____

Gewässername: _____

Fischerei-Revier: _____

Koordinaten Startpunkt: _____

Streckenlänge: _____

Krebsart: Edelkrebs / Steinkrebs / Dohlenkrebs
 Kamber / Galizier / Signal
 Roter Amerik. Sumpfkrebs / unbekannte Art

Anzahl: bis 4cm _____ über 4cm _____

Spezielles: _____
(mehrere Krebsarten)

Protokollführer

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____

Jahrgang: _____

Unterschrift: _____