

Bewerbung für die Umsetzung eines Trittsteinbiotopes im Rahmen des Biotopverbundes KLAR!-Region Schöcklland:

FETT markierte Punkte bitte jedenfalls ausfüllen:

Kontaktdaten des Bewerbers:

Vorname:

Nachname:

Adresse:

Tel. Nr.:

E-Mail-Adresse:

Ich bewerbe mich für folgendes Trittsteinbiotop (bitte nur 1 Trittstein pro Bogen anführen); bitte zutreffendes ankreuzen:

- Unkentümpel** (seichte Wasserlacken ohne Bepflanzung, Sonne bis Halbschatten, 2-4m²)
- Klaubsteinhaufen und Sandfläche** (aus Bruchsteinen bis maximal 30cm Durchmesser, Sonne bis Halbschatten, 1-2m³ Steine, 2 Säcke Sand)
- Amphibienteich** (mit Teichfolie, inkl. Initialbepflanzung mit heimischen Wasserpflanzen, Flachwasserzonen, ca. 1m tief in der Tiefenzone, ca. 20m² Wasserfläche)

Standort des geplanten Trittsteinbiotops:

Bezeichnung des Standortes (geben Sie diesem Standort einen Namen): _____

Adresse:

oder

Koordinaten:

Seehöhe (optional):

- Skizze in Luftbild und/oder Kataster als Anlage (optional)
- Foto von Standort als Anlage (optional)

Zufahrt:

Direkt zum Standort möglich: **JA / NEIN**

Abstand zur nächstgelegenen, befestigten Straße in Metern:

Zufahrt über Eigengrund möglich: **JA / NEIN**

Geographische und geologische Informationen:

Lage (bitte Zutreffendes markieren): Talboden – Unterhang – Mittelhang – Oberhang - Kuppe

Geländeneigung (bitte Zutreffendes markieren):

flach – leicht geneigter Hang – stark geneigter Hang

Relief (bitte Zutreffendes markieren): flach – uneben- Mulde - Kuppen

Exposition (bitte Zutreffendes markieren): N – NE – E – SE – S – SW – W – NW

Beschattung der Fläche (bitte Zutreffendes markieren):

Vollsonne – Halbschatten – Schatten; Morgensonne – Sonne zu Mittag - Abendsonne

Untergrund/Boden (bitte Zutreffendes markieren):

tonig/lehmig/Wasser stauend – verdichtet - sandig/durchlässig – humos/tiefgründig/locker – steinig/durchlässig - felsig

Nutzung der Fläche (z.B.: Hausgarten, Böschung neben Straße, Lagerplatz, Landwirtschaftliche Grünfläche (extensiv, intensiv), Weide, Ackerrand, Waldrand, Hecke, Wald, etc.):

Beschreiben Sie die Umgebung der Fläche (Umkreis ca. 500m) in ein paar Sätzen (Landschaft, Vegetation, Nutzung) (optional):

Ich bin Eigentümer/Eigentümerin der Fläche: JA / NEIN

Wenn NEIN:

Ich habe die Verfügungsgewalt über die Fläche über einen Zeitraum von _____ Jahren.

(Bei einer Umsetzung muss diese Verfügungsgewalt schriftlich nachgewiesen werden- z.B. Pachtvertrag, schriftliche Erlaubnis des Eigentümers (auch bei Familienangehörigen, wenn diese nicht als Bewerber auftreten))

Wasserversorgung auf der Fläche (bitte Zutreffendes markieren):

trocken – frisch – feucht (temporär z.B. bei starkem Regen) – nass (dauerhafte Staunässe) – Quelle auf der Fläche – Drainagerohrausgang auf der Fläche – Dachwassernutzung möglich – andere Wasserquelle

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Bogen per Mail an kontakt@biotopverbund-schoecklland.at oder per Post an folgende Adresse: Waldweg 14b, 8063 Eggersdorf bei Graz

Bei Fragen können Sie sich per Mail an kontakt@biotopverbund-schoecklland.at oder telefonisch an 0676/5533882; 0664/4183960 wenden.

Die angegebenen Daten werden nur im Zuge des Projekts verwendet und nur wenn nötig für eine bauliche Umsetzung an Dritte weitergegeben.