

HOLZAUFNAHME



Datum: _____

Aufnehmer: _____

Name: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Flur-Nr. _____

Holzsortiment: _____

Lagerplatz: _____

Aufarbeitung: _____

Holzrückung: _____

gemessen: » in Rinde
 » ohne Rinde

Holzart: » Fichte
 » Kiefer

Fix-Länge: _____ m

O	Güte B/C	Stück	Güte D	Stück
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				