

Skjema for rapportering av åkerrikse

Oppfølging - slått

Dato: _____ Oppfølger: _____ Tlf: _____

Grunneier / leietaker: _____

Første kontakt med grunneier / leietaker (dato): _____ Oppgitt dato for slått / tresking: _____

Kommentar:

Anbefalte tiltak: (Skriv de viktigste tiltakene først)

Gjennomført slått (dato): _____ Tilstedværelse av observatør(r): (Kryss av) Ja Nei

| Gjennomførte tiltak | Areal (tid) | Anslått kostnad | Utbetalt |
|---------------------|-------------|-----------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observasjoner under slått: (Kryss av det som passer og fyll inn antall og alder dersom mulig)

Reir Slått omr. Intakt Egg Antall _____ Før kun inn unger i
Avsatt Ødelagt Unger Antall _____ tilknytning til reir her

Unger Slått omr. Levende Antall _____ Antatt alder: _____
Avsatt Skadet Antall _____
 Døde Antall _____

Voksne Slått omr. Levende Antall _____ Kommentar: _____
Avsatt Skadet Antall _____ Kommentar: _____
 Døde Antall _____ Kommentar: _____

Predatorer tilstede Art _____ Antall _____ Kommentar: _____
Art _____ Antall _____ Kommentar: _____

Skjema for rapportering av åkerrikse

Resultat – registreringer i etterkant

| | | | | | | | | |
|---------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|---------|-------|-------|-------|
| Voksne | Sett | <input type="checkbox"/> | Avsatt omr. | <input type="checkbox"/> | Antall: | _____ | Dato: | _____ |
| | Hørt | <input type="checkbox"/> | Annet jorde | <input type="checkbox"/> | Antall: | _____ | Dato: | _____ |
| Unger | Sett | <input type="checkbox"/> | Avsatt omr. | <input type="checkbox"/> | Antall: | _____ | Dato: | _____ |
| | Hørt | <input type="checkbox"/> | Annet jorde | <input type="checkbox"/> | Antall: | _____ | Dato: | _____ |
| Reir | Avsatt omr. | <input type="checkbox"/> | Egg | <input type="checkbox"/> | Antall: | _____ | Dato: | _____ |
| | Annet jorde | <input type="checkbox"/> | Unger | <input type="checkbox"/> | Antall: | _____ | Dato: | _____ |

Ingen tegn til arten i området

Hekkestatus (kryss av)

| | | | | | |
|---------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Ingen hekking | <input type="checkbox"/> | Mulig hekking | <input type="checkbox"/> | Sannsynlig hekking | <input type="checkbox"/> |
| Påvist hekking | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Suksessfull hekking | <input type="checkbox"/> | Usikker suksess | <input type="checkbox"/> | Mislykka / avbrutt | <input type="checkbox"/> |

Vurdering av gjennomførte tiltak (kryss av)

| | | | | | |
|--------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Ingen effekt | <input type="checkbox"/> | Kanskje en effekt | <input type="checkbox"/> | Sannsynlig effekt | <input type="checkbox"/> |
| Klar effekt | <input type="checkbox"/> | Helt avgjørende | <input type="checkbox"/> | | |

Sluttkommentar: