

LIFE EUROKITE Projekt: Fallprotokoll

FALLNUMMER				
Absuchdatum(JJJMMTT) -	LänderCode	- Postleizahl	- Satellitensender-Nummer -	Fallnummer
SENDER / FINDER				
Suche durchgeführt von (Name/Institution)			Ausfülldatum	/ / 20
Anzahl der beteiligten Sucher			Datum Suche	/ / 20
Name / E-mail-Adresse / Telefonnummer des Suchers:			Hund bei der Suche beteiligt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Weitere Informationen zur Person und wie sich der Fund ereignet hat (z.B. Verständigter Sucher, Zufallsfund durch Jäger oder Spaziergänger, ...):				
Reisezeit: h min (Start : / Ende :)				
Gefahrene Distanz: km (Start km / Ende km)				
Absuchzeit: h min (Start : / Ende :)				
Größe des abgesuchten Gebietes: m ²				
Weitere Informationen:				
GPS SENDER / VOGEL WURDE GEFUNDEN				
GPS-Transmitter gefunden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Satellitensender-Nummer: / / 20				
Zuletzt gesendet am? / Todeszeitpunkt laut Sender: / / 20				
Vogel gefunden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art: / / 20				
Weitere Informationen (z.B. Auffälligkeiten, Kennzeichnungen/Ringnummer, Geschlecht, Alter, ...):				
FUNDORTDATEN				
Funddatum / Fundzeit: / / 20 h min				
Bitte Fotos vom Fundort beifügen! <input type="checkbox"/> Überblick <input type="checkbox"/> Nahaufnahme <input type="checkbox"/> Umgebung				
Fundort (GPS-Koordinaten):				
Region und Land				
Radius der angesuchten Umgebung: m				
Umgebung/Vegetation:				
<input type="checkbox"/> Straßen (m) <input type="checkbox"/> Bahngleise (m) <input type="checkbox"/> Wald/Bäume/Brutplätze (m)				
<input type="checkbox"/> Stromleitungen (m) <input type="checkbox"/> Landwirtschaftl. Nutzfläche (m) <input type="checkbox"/> Windräder (m)				
Weitere Informationen (z.B. Wetterbedingungen, Jagdmanagement, ...):				

LIFE EUROKITE Projekt: Fallprotokoll

FALLBEURTEILUNG		Fall verdächtig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Vermutete Todesursache:	<input type="text"/>				
More precise cause of death: Trauma	<input type="text"/>				
More precise cause of death: Drowning	<input type="text"/>				
Ergänzende Informationen bzgl. der vermuteten Todesursache (z.B. möglicher Prädator, genauere Todesursache, ...):					
<input type="text"/>					
Polizei informiert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wen:	<input type="text"/>	
Referenznummer der Polizei:	<input type="text"/>				
Behörde informiert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wen:	<input type="text"/>	
Weitere (Name, Department) :	<input type="text"/>				
Weitere Informationen:					
<input type="text"/>					
GESAMMELTE BEWEISE					
Proben (inkl. Totfund) gesammelt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Anzahl der gesammelten Proben:	<input type="text"/>	
Probennahme durch:	<input type="text"/>				
Kurze Beschreibung der gesammelten Proben:					
<input type="text"/>					
Weitere Untersuchung der Proben:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Von (Labor):	<input type="text"/>	
Transport durchgeführt von:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>	/ <input type="text"/>	/20
Totfund verbleibt beim Sucher?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Erledigt von:	<input type="text"/>	
Weitere Informationen:					
<input type="text"/>					
ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN DAS PROTOKOLL BETREFFEND					
Zeit, die erforderlich war, um das Protokoll auszufüllen:	<input type="text"/>	min			
Fragen, Verbesserungsvorschläge, zusätzliche Anmerkungen o.ä.:					
<input type="text"/>					

→ KÜHLEN, wenn Tierkörper direkt dem Labor zur Untersuchung übergeben werden kann*
(Transportzeit nicht länger als 1-2 Tage)

→ EINFRIEREN, wenn Tierkörper nicht direkt dem Labor zur Untersuchung übergeben werden kann *
(Transportzeit mehr als 1-2 Tage)

*Nur spezialisierte Transportunternehmen nutzen.

Danke für die Mitarbeit!

