



Bodendatenblatt

- Bodencheck
 Bodendiagnose

Probenbezeichnung: _____
Betrieb: _____
Probenahmedatum: _____
Probenehmer: _____
Boka Anr.: Wird von BoWaSan ausgefüllt.

Standort	
KG: _____ Grundstücksnummer: _____ Schlaggröße: _____ ha	
GPS: (WGS84) E: ___ ° ___ ' ___ " N: ___ ° ___ ' ___ "	
Aktueller Bewuchs: _____	Letzte Bewirtschaftungsmaßnahmen:
Probenahmetiefe: von _____ bis _____ cm	
Bodenverdichtung wurde festgestellt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein falls Ja - Tiefe: in _____ cm	
Exposition: <input type="checkbox"/> EBEN <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> SO <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> SW <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> NW	
Hangneigung (in Grad): _____ ° Steine: (> 5 mm) <input type="checkbox"/> 0-10% <input type="checkbox"/> 10-20% <input type="checkbox"/> 20-40% <input type="checkbox"/> >40%	
Jahresniederschlag: _____ mm jährliche Durchschnittstemperatur: _____ °C	
Erosionsgefahren: <input type="checkbox"/> Wind <input type="checkbox"/> Wasser Grundwasserstand: min: _____ m max: _____ m	
Wasserverhältnisse: <input type="checkbox"/> sehr trocken <input type="checkbox"/> trocken <input type="checkbox"/> ausgeglichen <input type="checkbox"/> nass <input type="checkbox"/> sehr nass <input type="checkbox"/> wechselfeucht	

Fruchtfolge

Jahr	Hauptfrucht	Zwischenfrucht	Ernterückstände am Feld	Ertrag	Dünger	kg/ha	Dünger	kg/ha
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					

Düngung: S=Stallmist, G=Gülle, BG=Biogasgülle, K=Kompost, HTK=Hühner trockenkot, KI=Klärschlamm, N=Stickstoff, P=Phosphor, Ka=Kalium, Mg=Magnesium, Sw=Schwefel, Kalk, Mg-Kalk, Gi=Gips, Sonstige bitte eintragen

Bodenbearbeitung

Pflugeinsatz: <input type="checkbox"/> Ja Tiefe: _____ cm <input type="checkbox"/> Nein seit: _____ Tiefe: _____ cm
Grubbereinsatz: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Tiefgrubbereinsatz: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Datum: _____
Geräte für Saatbettbereitung: _____ Bewässerung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Frage- Problemstellung, Anmerkungen: (möglichst genaue Beschreibung)