Amt für Wald, Jagd und Fischerei

KANTON solothurn

**Abnahmeprotokoll Walderschliessung / Seilkraneinsatz**

Waldeigentümer: _____
Datum der Begehung: _____
Kontrolle durch: _____
Weitere Teilnehmer: _____

**Weg Nr. und Name / Gesuchsnummer Seilkran:**

_____

**Abweichungen zum Projekt** ☐ **ja** ☐ **nein**
Begründung:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

**Ausführung in Ordnung** ☐ **ja** ☐ **nein**

**Bemerkungen zur Ausführung / Festgestellte Mängel**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

**Korrekturmassnahmen / Frist:**

_____
_____
_____
_____
_____
_____

**Ort / Datum / Unterschrift:**_____