

AP = Anerkendt Praksis

Arbejdsbeskrivelse (AB)

Motormanuel skovning

Parterne

Rekvirent: _____ Entreprenør: _____

Adresse: _____ Adresse: _____

Kontaktperson: _____ Kontaktperson: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

Tidspunkt for arbejdets start: _____ og afslutning: _____

Adgangsforhold: _____

Tidsbegrænsninger/tilladelser: _____

Bevoksningsdata:

Afdeling og litra: _____ (Skovkort indsættes eller vedlægges)

Areal / ha: _____

Træart og alder: _____

Hugstudtag m³/ha: _____

Effekter:

Kunde	Træart	Beskrivelse	Min. Top cm	Max. Rod Cm	Længde cm	Længde +/-	Forventet effekt fordeling %	Lev tidsp.	Bem.

Sortimentsadskillelse: _____

Evt. farvemærkning: _____

Kapsprækker: _____

Sporindlægning: AP eller anden afstand/bredde: _____

Orientering: _____

(markeret på indsat eller vedlagt kortskitse)

Hvem skal foretage udvisning _____

Er der givet fornøden instruktion Ja Nej

Krav til fælderetning: AP eller andet: _____

Særlige krav til planlægning i forbindelse med den senere udtransport af effekter: _____

Hugstmåde: Systematisk _____

Selektiv hugst: Fra neden _____

Fra oven _____

Kvalitetstynding _____

Måldiameterhugst _____

Skærstilling _____

Hugst for bestandstræer _____

Renafdrift: _____

Andet: _____

Behandling af indblandede træarter: _____

Hugststyrke: % af stamtallet: _____

Særlige forhold omkring hugststyrke og fordeling: _____

Stødsføring: Ja Nej Middel/tidsperiode: _____

Dækning: AP eller anden dækning: _____ %

Skader på blivende træer: AP eller anden maks. andel skadede træer: _____ %

Stødhøjde: AP eller anden acceptabel stødhøjde: _____ cm.

Særlige hensyn: _____

(marker på indsat eller vedlagt kort)

Publikum: Særlige forhold, f.eks. ridestier, mountainbikes, kondibaner, skovbørnehaver m.v. Hvem leverer og opsætter afspærringer og skilte: _____

Bem. _____

Oprydning: AP

Bem. vedr. grøfter/stier/spor: _____

Bem. vedr. veje: _____

Bem. vedr. affald: _____