**Ergebnismeldung der Reviergespräche gemäß KS 2.6/1; Waldabteilung**       Gemeindereviere (G), Staatsreviere (S), Revier SFB (SFB)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reviername / Nr. inkl. Angabe G, S, SFB**  | **Datum Besprechung** | **Zielvorgaben erfüllt** | **Massnahmen** | **Massnahmen** **Vorjahr erfolgt** | **Bemerkungen** |
| **klar erfüllt** | **erfüllt** | **teilw. erfüllt** | **nicht erfüllt** | **ja** | **nein** | **keine** |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |

 *[Datum / Unterschrift AL der WA]*