

LWF-PROTOKOLL - TENSIOMETER

Allgemeine Angaben

Fläche: Vorderwald Datum: / / 202 Verantwortlich:

Aktivitäten

Zeitpunkt (Start):

Ablesung Tensiometer

:

Nullwert (Skye):

Wetter trocken Regen schwach Regen stark Schneefall tropfendes Kronendach (aber kein Regen)

Boden mit Schneedecke gefroren

Bemerkungen

Tensiometer

| Nr. | Δw [cm] | Δp [hPa] | E >1 | D ↗↘ | V [ml] |
|-----|--------------------|---------------------|---------|---------|-----------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |

| Nr. | Δw [cm] | Δp [hPa] | E >1 | D ↗↘ | V [ml] |
|-----|--------------------|---------------------|---------|---------|-----------|
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |
| 36 | | | | | |
| 37 | | | | | |
| 38 | | | | | |
| 39 | | | | | |
| 40 | | | | | |

| Nr. | Δw [cm] | Δp [hPa] | E >1 | D ↗↘ | V [ml] |
|-----|--------------------|---------------------|---------|---------|-----------|
| 49 | | | | | |
| 50 | | | | | |
| 51 | | | | | |
| 52 | | | | | |
| 53 | | | | | |
| 54 | | | | | |
| 55 | | | | | |
| 56 | | | | | |
| 57 | | | | | |
| 58 | | | | | |
| 59 | | | | | |
| 60 | | | | | |
| 61 | | | | | |
| 62 | | | | | |
| 63 | | | | | |
| 64 | | | | | |

Δw : Wasserstand, 1 cm genau, + = über der Marke

Δp : Ablesung mit Vorzeichen

E: Anzahl Einstiche, falls >1 Einstich (evtl. Begründung notieren)

D: Messwerte während Messung ↗ steigend (Nadel ersetzen), ↘ fallend (Pfpfen ersetzen), ↗↘ schnell fallend (Pfpfen ersetzen, Sitz der Nadel prüfen)

V: Nachfüllvolumen, falls mit Spritze aufgefüllt

Anmerkungen zur Ablesung (z.B. defekte Geräte)

| Nr. | Anmerkung |
|-----|-----------|
| | |
| | |
| | |

| Nr. | Anmerkung |
|-----|-----------|
| | |
| | |
| | |