

Anregungen und Vorschläge zum  
Strahlwirkungskonzept für die planungsrelevanten  
Gewässer der Stadt Bielefeld

Name/Institution:..... Fax: .....

Anschrift:..... E-Mail:.....

Telefon: ..... Funktion:.....

**Gewässername:**\_\_\_\_\_

Strahlwirkungselement	Nummer	Station von (km)	Station bis (km)
Strahlursprung			
Strahlweg	-		
Trittstein			
Degradationsstrecke	-		

**Anregung/Vorschlag:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Begründung:**

.....

.....

.....

.....

.....