

Datum

Zähler (Name, Anschrift)

Zeitraum der Zählung

Ort der Zählung

Wetterlage

Uhrzeit	Fußgänger	Gassigeher	Walker	Jogger	Skater	Radler	Mountainbiker	Reiter	Pferdeführer	Kfz bis 3,5 t	Motorrad	LKW
6 - 7												
7 - 8												
8 - 9												
9 - 10												
10 - 11												
11 - 12												

Unterschrift des Zählers

Uhrzeit	Fußgänger	Gassigeher	Walker	Jogger	Skater	Radler	Mountainbiker	Reiter	Pferdeführer	Kfz bis 3,5 t	Motorrad	LKW
12 - 13												
13 - 14												
14 - 15												
15 - 16												
16 - 17												
17 - 18												
18 - 19												
19 - 20												

Unterschrift des Zählers