

Association FloraVS  
 Route des Agettes 61, CH-1991 Salins  
 info@floravs.ch | www.floravs.ch

**ICH VERPFLICHTE MICH ZUR TEILNAHME AN DER INVENTARISIERUNG DER WALLISERFLORA**

*Wir bitten Sie, uns das (die) Rasterquadrat(e) Ihrer Wahl mitzuteilen, das Formular auszufüllen und zu unterschreiben.*

Name	
Vorname	
Postanschrift	
PLZ / Ort / Kanton	
e-mail – Adresse	
Natel	
Festnetz-Telefon	
Bemerkungen	

Ich wünsche die folgenden 5 x 5 km Rasterquadrate zu kartieren als:

- Verantwortlicher eines Rasterquadrats       Mitarbeiter eines Rasterquadrats

Rasterquadrate 5x5km	
Zentralquadrat 1x1km	
Kilometerquadrat 1x1km	

Im Rahmen meiner verfügbaren Zeit wünsche ich an anderen nützlichen Aufgaben für die Walliserflora teilzunehmen (Betreuung und botanische Ausbildung im Gelände oder im Saal, Bestimmung und Verifizierung des gesammelten Materials, Erfassung der Daten des Geländes, des Herbars und der Literatur).

JA  
 NEIN

Ich habe Kenntnis von den Richtlinien zum Datenschutz, die in den nationalen Datenzentren angewendet werden:  
<https://www.infoflora.ch/de/daten-beziehen/andere-daten-beziehen/deontologie.html>

Ich bin einverstanden, dass mein Vor- und Nachname auf der Webseite von [www.floravs.ch](http://www.floravs.ch) erscheint:    ja    nein

**Ort und Datum :** .....

**Unterschrift :** .....

Bitte dieses Blatt zurücksenden an:

Association FloraVS – Route des Agettes 61 – 1991 Salins oder [info@floravs.ch](mailto:info@floravs.ch)

