

MELDEBOGEN FÜR **SICHTUNGEN** VON SCHWEINSWALEN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Was wollen wir wissen?** | | **Wie sollte es gemeldet werden?** | | **Sichtung 1** | **Sichtung 2** |
| **Wann sahen Sie die Tiere?** | | **Datum / Uhrzeit**  **\***  **\*** | |  |  |
| **Von wo erfolgte die Sichtung?** | | Boot / Schiff / Strand oder evtl. Flugzeug  **\*** | |  |  |
| **Wie weit entfernt waren die Wale?** | | Geschätzte Entfernung in Metern zum Beobachter  **\*** | |  |  |
| **Wo sahen Sie die Tiere?** | | **Seeposition** (GPS - Länge/Breite,   Fahrwasser, Seezeichen)  **Landposition** (Insel, nächster Ort, Strandabschnitt)  **\*** | |  |  |
| **Wie viele waren es mindestens?** - Waren sie dicht zusammen / weit verteilt? | | **Mindestzahl Sichtungen** (**davon** **Jungtiere**)  Jungtiere sind bis zu 1 m lang, Alttiere ca. 1,6 m.  - Deutliche Schulen / Mutter mit Jungtier / einzeln? | |  |  |
| **Wie verhielten  sich die Tiere?** | * (S) schwimmend, reisend * (F) futtersuchend * (R) ruhend * anderes Verhalten | **S** = konstanter Kurs, regelmäßiges Tauchen  **F**  = unterschiedl. Kurs, kreisend, unregelm. Tauchen  **R**  = langsames Schwimmen, länger der an Oberfläche | |  |  |
| **Verhalten gegenüber dem Schiff?** | | Falls Reaktion auf das Schiff, bitte beschreiben. (z.B. Richtungsänderung, entfernte / näherte sich) | |  |  |
| **Sonstiges / Auffällige Merkmale** | | Anzahl der Schiffe innerhalb 1 Seemeile / Deutliche Einkerbungen der Rückenfinne, Verletzungsspuren | |  |  |
| **Wie war der Seegang?** | | **0** = Wasser spiegelglatt  **1** = kleine Kräuselungen | **2** = keine gebrochenen Wellen  **3** = gebrochene Wellen   (weiße Schaumkronen) |  |  |
| **Wie waren Windrichtung / -stärke?** | | z.B. SW = Südwest Windstärke in Beaufort | |  |  |
| **Welchen Antrieb benutzte ihr Schiff?** | | **M** = Maschine  **S** = Segel | **A** = Ankerplatz /keine Fahrt  **T** = treibend |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\* Felder sollten nach Möglichkeit ausgefüllt werden. Bitte machen Sie so viele Angaben wie möglich. Aber auch unvollständige Bögen sind verwertbar.**  **\*\* Der Schutz Ihrer persönlichen Daten hat für uns oberste Priorität. Kontaktdaten werden nur für interne Zwecke verwendet und bleiben geschützt.** | |
| **Ihre Kontaktdaten \*\***  Vorname Name:  Straße:  PLZ Ort:  Tel./Fax: /  E-Mail:  Name des Schiffes: | Hierhin können Sie alle Meldungen und eventuell dazugehörende Fotos/Videosvon gesichteten Schweinswalen senden:  Sind Aufnahmen vorhanden? Ja [ ] Nein [ ]  Namensnennung in der Internet-Sichtungskarte? Ja [ ] Nein [ ]  Deutsches Meeresmuseum Tel: +49 (0) 3831 2650 210  Katharinenberg 14-20 Fax: +49 (0) 3831 2650 309  18439 Stralsund E-Mail: [sichtungen@meeresmuseum.de](mailto:sichtungen@meeresmuseum.de) **www.meeresmuseum.de/sichtungen** |