

Oktober	November	Dezember	Januar	Februar	März	April	Mai
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29	29	29
30	30	30	30		30	30	30
31		31	31		31		31



**Überwinterungskalender
für:**

(Name Igel)

Bitte melden bei:

- 3 Tage wach im Dauerfrost
- Tagaktivität
- Durchfall
- Blut im Kot oder Blutspuren erkennbar
- grüner Kot (Tage bitte markieren)
- Laufspuren im Gehege

Stachelnasen Obernburg e.V.

Hardtring 43
63785 Obernburg
0176-23101815
stachelnasen.obernburg@gmail.com
www.stachelnasen-obernburg.de
Spendenkonto: DE65 7955 0000 0501 8017 65

Bitte täglich notieren, ob der Igel wach war!
x wach **√ geschlafen**