

## Zählprotokoll eingeschränkte Vollerhebung

Erhebungsperiode:  W  F  S  H  Jahr

Liniennummer:

Fahrtnummer:

Fahrtrichtung:  1  2

Datum:

Wochentagstyp:  1  2  3  
MF SA SO

Fahrtbeginn:

Fahrtende/Stunde:

Name der Zählperson:

### Von der Zählperson auszufüllen

Zählbeginn (Uhrzeit):

Freifahrtberechtigte Schwerbehinderte und deren freifahrtberechtigte Begleitpersonen



Sonstige Fahrgäste ab vollendetem 6. Lebensjahr



Unterschrift der Zählperson:

Summenwerte (von der Zählperson einzutragen!)

## Zählprotokoll Linienenerhebung

Erhebungsperiode:  W  F  S  H  Jahr

Liniennummer:

Fahrtnummer:

Fahrtrichtung:  1  2

Datum:

Wochentagstyp:  1  2  3  
MF SA SO

Fahrtbeginn:

Fahrtende/Stunde:

Name der Zählperson:

### Von der Zählperson auszufüllen

Zählbeginn (Uhrzeit):

Freifahrtberechtigte Schwerbehinderte und deren freifahrtberechtigte Begleitpersonen



Sonstige Fahrgäste ab vollendetem 6. Lebensjahr



Unterschrift der Zählperson:

Summenwerte (von der Zählperson einzutragen!)

## Zählprotokoll Querschnittserhebung

Erhebungsperiode:  W  F  S  H  Jahr

Liniennummer:

Fahrtnummer:

Fahrtrichtung:  1  2

Datum:

Wochentagstyp:  1  2  3  
MF SA SO

Fahrtbeginn:

Fahrtende/Stunde:

Zählbeginn (Haltestelle):

Name der Zählperson:

### Von der Zählperson auszufüllen

Zählbeginn (Uhrzeit):

Freifahrtberechtigte Schwerbehinderte und deren freifahrtberechtigte Begleitpersonen



Summenwerte (von der Zählperson einzutragen!)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Sonstige Fahrgäste ab vollendetem 6. Lebensjahr



<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Unterschrift der Zählperson: