



VALLBY

FRILUFTSMUSEUM

Sortbestämning

Fyll i en blankett per äppelsort

Datum: _____ Sort nr: _____

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer, ort: _____

Telefonnummer: _____

Mailadress: _____

Trädets ålder:

under 10 år 10 – 30 år över 30 år

En sort Familjeträd Pelarträd

Växtplats adress: _____

När mognar äpplena? _____

Är dessa äpplen i normal storlek?

Ja Nej

Är dessa äpplen i normal färg?

Ja Nej

Bedömd äppelsort är _____

Signeras: _____