

Antrag auf Aufhebung der Schonzeit für Ringeltauben

gem. § 24 Abs. 2 LJG-NRW
(gebührenpflichtig nach Tarifstelle 8.3.4.4)

Ohne vollständige und leserliche Angaben ist keine Bearbeitung möglich!

1	Antragsteller (Name, Vorname, Anschrift, Telefon)	(Bitte Zutreffendes ankreuzen)
		<input type="checkbox"/> Jagdausübungsberechtigter
		<input type="checkbox"/> Landwirt
		<input type="checkbox"/>
2	Gebiet, für das der Antrag gestellt wird (auch zur Ortsbesichtigung-ohne vollständige Angabe keine Bearbeitung möglich!)	
	Jagdbezirk	Gemarkung
	Flur	Flurstück
	Alternativ ist auch die Angabe von Feldblocknummern möglich, wenn auf der gesamten Fläche die gleiche Kultur angebaut wird:	
3	Zeitraum der beantragten Schonzeitaufhebung/ Hauptgefährdung (von - bis)	
4	Angaben zum Ringeltaubenbestand im Gebiet	
5	Begründung des Antrags (Bitte Zutreffendes ankreuzen und näher erläutern)	
	<input type="checkbox"/> Vermeidung übermäßiger Wildschäden (z. B. Abwendung erheblicher Schäden an Kulturen) oder	
	<input type="checkbox"/> Vermeidung übermäßiger existenzbedrohender Wildschäden	
	Erwartete Schäden (d.h. mit hoher Wahrscheinlichkeit eintretende Schäden)	
	Kulturart	ha
		Art des Schadens
		Schadenshöhe (€ bzw. %)

	Detaillierte Beschreibung der Art und des Umfangs der bereits eingetretenen Schäden (Fraßschäden u. a.)	

6	Begründung , weshalb es keine andere zufrieden stellende Lösung gem. Art. 9 Abs.1 EG-Vogelschutzrichtlinie gibt (z.B. Wildschadenverhütung durch Verscheuchen oder technische Schutzmaßnahmen).				
7	Stellungnahme des Jagdberaters zu den Ziffern 4, 5a, 5b und 6				
8	Stellungnahme der Kreisstelle der LWK zu den Ziffern 3, 5a und 6				
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="261 927 624 981" rowspan="3">AnsprechpartnerIn in der Kreisstelle der LWK</td> <td data-bbox="628 927 1445 981">Name:</td> </tr> <tr> <td data-bbox="628 987 1445 1041">Telefon:</td> </tr> <tr> <td data-bbox="628 1048 1445 1102">E-Mail:</td> </tr> </table>	AnsprechpartnerIn in der Kreisstelle der LWK	Name:	Telefon:	E-Mail:
AnsprechpartnerIn in der Kreisstelle der LWK	Name:				
	Telefon:				
	E-Mail:				
9	Stellungnahme der Unteren Naturschutzbehörde Naturschutzgebiet oder EG-Vogelschutzgebiet betroffen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Stellungnahme zu Naturschutzgebiet oder EG-Vogelschutzgebiet:				

Unterschrift des Antragstellers _____

Datum _____