**Antrag auf Aufhebung der Schonzeit für Rabenkrähen**

**gem. § 24 Abs. 2 LJG-NRW**

**(gebührenpflichtig nach Tarifstelle 8.3.4.5)**

**Ohne vollständige und leserliche Angaben ist keine Bearbeitung möglich!**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Antragsteller (Name, Vorname, Anschrift, Telefon)  (Bitte Zutreffendes ankreuzen) |
|  |  |  | Jagdausübungsberechtigter |
|  | Landwirt |
|  | ……………………………. |
| 2 | Gebiet, für das der Antrag gestellt wird (auch **zur Ortsbesichtigung-ohne vollständige Angabe keine Bearbeitung möglich!)** |
| **Jagdbezirk** | **Gemarkung** | **Flur** | **Flurstück** |
| 3 | **Zeitraum** der beantragten Schonzeitaufhebung/**Hauptgefährdung** (von - bis) |
| 4 | Angaben zum **Rabenkrähenbestand** im Gebiet |
| 5 | **Begründung** des Antrags (Bitte Zutreffendes ankreuzen und näher erläutern) |
| 5a | □ Vermeidung **übermäßiger** Wildschäden (z. B. Abwendung **erheblicher** Schäden an Kulturen oder Viehbeständen) **oder**□ 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.) |
| 5b | □ Wildhege (Erhaltung der Bestände **seltener** oder **gefährdeter** Tiere, die dem **Jagdrecht** unterliegen. *Darzulegen ist eine* ***besondere*** *Situation!*) |
| 5c | □ Störung des biologischen Gleichgewichts (z. B. Erhaltung der Bestände seltener oder gefährdeter Pflanzen und von Tieren, die **nicht** dem Jagdrecht unterliegen) |
| 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 |
|  | AnsprechpartnerIn in der Kreisstelle der LWK | Name: |
| Telefon: |
| E-Mail: |
| 9 | Stellungnahme der **Unteren Naturschutzbehörde** Naturschutzgebiet oder EG-Vogelschutzgebiet betroffen: ja □ nein □Stellungnahme zu Naturschutzgebiet oder EG-Vogelschutzgebiet:Stellungnahme zu Ziffer 5c: |

Unterschrift des Antragstellers\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_