**Antrag auf Aufhebung der Schonzeit für Ringeltauben**

**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 **Ringeltaubenbestand** im Gebiet | | | | | | | | |
| 5 | **Begründung** des Antrags (Bitte Zutreffendes ankreuzen und näher erläutern) | | | | | | | | |
| □ Vermeidung **übermäßiger** Wildschäden (z. B. Abwendung **erheblicher** Schäden an Kulturen) **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.) | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | |

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