|  |
| --- |
| **Antrag auf Vergrämungsabschuss von Rabenkrähen / Saatkrähen u./o. Wildtauben nach § 41 Abs. 6 Nr. 2 i.V.m. Abs. 5 Nr. 1 Jagd- und Wildtiermanagementgesetz (JWMG)**  |

Landratsamt Konstanz

Amt für Landwirtschaft

Winterspürer Str. 25

78333 Stockach

Ich beantrage die Genehmigung für den zuständigen Jagdpächter, zum Schutz meiner unten genannten Kultur einen Vergrämungsabschuss durchzuführen.

**Hinweis:** Bitte füllen Sie alle Felder leserlich in Druckbuchstaben aus, da sonst der Antrag nicht bearbeitet werden kann.

**Geschädigter Antragsteller**

Name, Vorname:

 ………………………………………..………

Straße, Haus-Nr.: PLZ, Ort:

………………………………. ……………………………..….……

Telefon: ………………… Telefax: ….………… Email:……………………………………..

**Geschädigte Kultur(en)**: ……………………………………………………………………….....

**Es handelt sich um: [ ]  Rabenkrähen [ ]  Saatkrähen**

**[ ]  Wildtauben (Türken- bzw. Ringeltauben)**

**Es sind folgende Abwehrmaßnahmen bereits vorgenommen worden:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

Der Vergrämungsabschuss stellt das letzte Mittel der Vergrämung dar. Ohne Angaben und Nachweis, dass bisherige Maßnahmen erfolgslos blieben bzw. nicht zum Erfolg führen würden, kann eine Einzelanordnung nicht erteilt werden.

Es sollte vorrangig in der regulären Jagdzeit der Rabenkrähen und/oder der Wildtauben (Ringel- und Türkentauben) eine Erlegung erfolgen. Eine Abstimmung zwischen Landwirt und Jagdpächter in Bezug auf die Bejagung während der regulären Jagdzeit auf den besonders schadensträchtigen Flächen wird angeraten.

Bei mehreren betroffenen Jagdrevieren sind separate Anträge zu stellen.

**Lage der Kultur**:

Gemarkung: ……………………….. Gewann:…………………………… Fl.st.:…………………

…………………………………………………………………………………………………

Anzahl der Schläge: ……………………….. Gesamtfläche (ha): ………………….

Ort, Datum ………………….

Unterschrift (Antragssteller) ………………….

**Betroffener Jagdbezirk/Jagdrevier (genaue Bezeichnung):**

………………………………………………..………………………………………………

**Zuständiger Ansprechpartner der Pächtergemeinschaft / Alleinpächter**

Name, Vorname: ………………………………………………..

Straße, Haus-Nr.: …………………………….… PLZ, Ort.: …………………………………….…

Telefon: ……………….… Telefax:……….…..…… Email:……………………………………..

Ort, Datum ………………….

Unterschrift (Jagdpächter) ………………….

**Der ausgefüllte Antrag ist beim Landwirtschaftsamt einzureichen. Dieses leitet den Antrag gemeinsam mit der Stellungnahme des Landwirtschaftsamtes weiter an:**

Bei Rabenkrähen u. Wildtauben: Bei Saatkrähen:

Landratsamt Konstanz Landratsamt Konstanz

Untere Jagdbehörde Untere Naturschutzbehörde

Benediktinerplatz 1 Benediktinerplatz 1

78467 Konstanz 78467 Konstanz