An das

Eingangsstempel

Land Steiermark

p. A. Amt der Steiermärkischen Landesregierung

Abteilung 13 – Referat Naturschutz

Stempfergasse 7

8010 Graz

E-Mail: [naturschutz@stmk.gv.at](mailto:naturschutz@stmk.gv.at)

**VON DER ANTRAGSTELLERIN/DEM ANTRAGSSTELLER AUSZUFÜLLEN**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familien- und Vorname: | | Geburtsdatum: |
| Adresse (Hauptwohnsitz laut Zentralem Melderegister: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | |
| Festnetz-/Handynummer: | E-Mail: | |

|  |
| --- |
| Ich suche um den Abschuss von       Stück Kormoranen für den Zeitraum von 01.10. – 15.03. des jeweiligen Kalenderjahres an.  Begründung des Antrages: |

**Für die Beurteilung des Antrags sind folgende Angaben wesentlich:**

|  |
| --- |
| **Beantragter/erfüllter Abschuss (Anzahl) des Vorjahres:**  Beantragt:  Bewilligt:  Abschuss: |

|  |
| --- |
| Name des Gewässers:  Ort der Eingriffsmaßnahme:  Grundstücks Nr.:       KG Nr.:  Grundbuchsauszug:  ja  nein  von       bis  (genaue Ortsangabe treffen)  **Lageplan in 3-facher Ausführung bitte dem Antrag beilegen**  Gewässerlänge / mittlere Breite (km / m):  Gemeinde (n) / Bezirk (e):  Gewässertyp:   1. Isolierte Wasserfläche   (Teichwirtschaft mit seinen Nebenzweigen)   1. Fließgewässer   natürlich fließend  Restwasserstrecke  Stauraum  Fischaufstieg |

**Angaben über Vogelbestände:**

|  |
| --- |
| Wie viele Kormorane beobachten Sie am antragsgegenständlichen Gewässer / in Ihrer Anlage?  1. Anfang Oktober – Ende Februar  maximal:  im Durchschnitt:  2. Anfang März – Ende September  maximal:  im Durchschnitt:  Seit wann beobachten Sie Kormorane am antragsgegenständlichen Gewässer / in Ihrer Anlage?  seit  An wie vielen Tagen im Jahr beobachten Sie Kormorane durchgehend am antragsgegenständlichen Gewässer / in Ihrer Anlage?        Tage  Sind im dortigen Raum Schlafplätze bekannt?  Wenn ja, bitte um genaue Bekanntgabe des Ortes:  Sind im dortigen Raum Brutplätze bekannt?  Wenn ja, bitte um genaue Bekanntgabe des Ortes: |

**Darstellung des Schadensausmaßes:**

|  |
| --- |
| **Teichwirtschaft:**  Wie hoch schätzen Sie die auf Kormorane zurückzuführenden jährlichen Ertragseinbußen?  in Prozent:  in Euro:  Stützen sich die gemachten Angaben über das Schadensausmaß auf Abfischungen?  ja  nein  Datum der Abfischung:  Werden Fische verletzt?  keine  einzelne  mehr als 10%  **Fließgewässer:**  Wie hoch schätzen Sie die auf Kormorane zurückzuführenden Veränderungen der Fangergebnisse?  in Prozent: |

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen gemacht habe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers |

**Hinweis:**

Für diese Eingabe fällt aufgrund des Gebührengesetzes BGBl. Nr. 267/1957, idF. BGBl. I Nr. 188/2023 eine Gebühr in der Höhe von € 14,30 an, diese wird gesondert vorgeschrieben.