

ERFASSUNGSBOGEN SIKAWILD

Angaben für die Vorbereitung eines Antrags nach Artikel 9 der Verordnung (EU) Nr. 1143/2014

Die Angaben werden zur Vorbereitung und Bearbeitung der Antragsunterlagen verwendet. Mit der Rücksendung dieses Erfassungsbogens stimmen Sie der hierfür erforderlichen Verarbeitung Ihrer Angaben zu.

1. Vor- und Nachname *

2. Name der Einrichtung / des Betriebs (falls abweichend)

3. Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) *

4. Standort der Haltung / des Geheges (falls abweichend)

5. E-Mail-Adresse *

6. Telefonnummer *

7. Landwirtschaftliche Betriebs-/Registriernummer (falls vorhanden)

8. Gehegegröße in Hektar *

9. Bewirtschaftungsform *

☐ Bio ☐ Konventionell

10. Aktueller Sikawildbestand *

Gesamt: _____ männlich: _____ weiblich: _____ Jungtiere: _____

11. Zulässige Tierzahl nach der für die Gehegewildhaltung geltenden Richtlinie

_____ Tiere

12. Einfriedung / Zaun

Zaunhöhe: _____ m ☐ Knotengeflecht ☐ sonstige Einfriedung: _____

Besondere Sicherungen / Tore / weitere Angaben: _____

13. Vorhandene Genehmigung / Anzeige / Registrierung der Haltung

☐ Ja ☐ Nein ☐ nicht bekannt

Behörde / Aktenzeichen, soweit vorhanden: _____

14. Besonderheiten des Betriebs / der Haltung

Bitte Zutreffendes ankreuzen; Mehrfachnennungen sind möglich:

- ☐ Extensive Dauergrünlandbewirtschaftung
- ☐ Landschaftspflege / Offenhaltung der Kulturlandschaft
- ☐ Besondere oder schwer anderweitig nutzbare Grünlandflächen
- ☐ Regionale Wildfleischproduktion / Direktvermarktung
- ☐ Tourismus / Besucherbetrieb
- ☐ Umweltbildung / Pädagogik
- ☐ Familienbetrieb / Hofnachfolge
- ☐ Vertragsnaturschutz / besondere Naturschutzleistungen
- ☐ Sonstiges: _____

15. Platz dafür, falls Sie uns noch etwas mitteilen möchten:

Einwilligung

- ☐ Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen richtig sind.
- ☐ Ich stimme zu, dass meine Angaben für die Vorbereitung, Bearbeitung und Zusammenstellung der Antragsunterlagen zur Sikawildhaltung verwendet und im erforderlichen Umfang an die am Antragsverfahren beteiligten zuständigen Stellen weitergegeben werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

** Pflichtangabe*