

# Antragsformular zur Erteilung von Ausnahmegewilligungen im Umgang mit besonders geschützten Tier- und Pflanzenarten

## **Angaben zum Antragssteller:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## **Angaben über Begleitpersonen, welche keine Arten fangen oder sammeln (Helfer, Schulklassen, etc.):**

Anzahl Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

Aufgaben der Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

## **Angaben über die beabsichtigte Tätigkeit(en):**

Art(en) der Tätigkeit (en): \_\_\_\_\_

Zweck(e): \_\_\_\_\_

Ort(e): \_\_\_\_\_

Zeitpunkt/Zeitraum: \_\_\_\_\_

Werden bei der beabsichtigten Tätigkeit Tiere getötet oder Pflanzen gesammelt?

ja  nein

Falls ja: Begründung weshalb nicht bereits ein Fangen und wieder Freilassen (catch and release) für den/die genannten Zweck(e) ausreicht:

---

---

Liegt der Ort der Tätigkeit oder ein Teilgebiet davon in einem Naturschutzgebiet?

ja  nein

Falls ja: Begründung weshalb die Tätigkeit nicht (ausschliesslich) ausserhalb eines Naturschutzgebietes stattfinden kann:

---



---

Wurde geprüft, ob die zu erhebenden Daten aus dem Fang oder Sammeln einer Art nicht schon in einer brauchbaren Form vorliegt (z.B. Fachliteratur):

ja  nein

**Angaben über die betroffene(n) besonders geschützte(n) Tier- und/oder Pflanzenart(en):**

Nummer	Artenname (Deutscher oder Lateinischer Name) oder Taxon im Falle einer nicht selektiven Fangmethode	Anzahl der zu er- wartenden betrof- fener Individuen	Schutzstatus			Fangmethode / Tötungsmethode
			Naturschutzgesetz	Berner Konvention	Bonner Konvention	
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

---

Ort und Datum

---

Unterschrift