**Meldung von Wolfsbegegnung und/oder Übergriffe auf Nutztiere**

Bitte füllen Sie das Formular möglichst vollständig aus. Je detailliertere Informationen Sie liefern, desto wertvoller ist Ihre Meldung. Gerne dürfen Sie das Formular elektronisch oder von Hand ausfüllen.

|  |
| --- |
| **Personalien des Meldenden** |
| Anrede:       | Name:       | Vorname:       |
| Strasse/Nr.       | PLZ/Ort:       | Telefon:       | E-Mail:       |
| **Informationen zur Begegnung / zum Übergriff** |
| Datum:       | Uhrzeit:       | Kanton und Gemeinde/Ort:       | Koordinaten (falls vorhanden):       |
| Anzahl der gesichteten Wölfe:      | Wurden die Wölfe in einer Siedlung gesichtet) [ ]  Ja [ ]  NeinFalls Wolfssichtung nicht in Siedlung, bitte schätzen Sie die Nähe zur Siedlung:       |
| Wurde die Sichtung einer offiziellen Stelle gemeldet?[ ]  Wildhüter [ ]  Andere Behörde [ ]  NeinMeldung empfangen von *(Name, Vorname, Institution, Funktion)*  | Witterungsverhältnisse:[ ]  Tag [ ]  Dämmerung [ ]  Nacht  |
| Lichtverhältnisse:[ ]  Klar [ ]  Regen [ ]  Nebel [ ]  Schneefall  |
| Gerissene Nutztiere (Art und Anzahl): (*falls zutreffend)*      | Getroffene Herdenschutzmassnahmen: (*falls zutreffend)*[ ]  Herdenschutzhunde [ ]  Zäune [ ]  Nachtpferche [ ]  Behütung/Hirtenhunde [ ]  Weitere  |
| Beschreibung des Sachverhalts:     Haben Sie den Vorfall mit eigenen Augen beobachtet (Direktbegegnung)? [ ]  Ja [ ]  Nein Haben Sie von dem Vorfall von einem Dritten erfahren (Zeugenbegegnung)? [ ]  Ja [ ]  Nein (wenn ja, bitte unten ausfüllen |

|  |
| --- |
| **Personalien Zeuge 1** |
| Anrede:       | Name:       | Vorname:       |
| Strasse/Nr.:       | PLZ/Ort:       | Telefon:       | E-Mail:       |
| **Personalien Zeuge 2** |
| Anrede:       | Name:       | Vorname:       |
| Strasse/Nr.:      | PLZ/Ort:       | Telefon:       | E-Mail:       |

Liegen Ihnen Fotos oder Videos der Begegnung bzw. des Vorfalls vor? [ ]  Ja [ ]  Nein (wenn ja bitte beilegen)

Liegen Ihnen Fotos oder Videos gerissener Tiere vor? [ ]  Ja [ ]  Nein (wenn ja bitte beilegen)

Das ausgefüllte Formular samt Beilagen bitte elektronisch an info@bvgl.ch oder per Post an Glanrner Bauernverband, Ygrunbestrasse 9, 8750 Glarus