



Referenz/Aktenzeichen: S074-1387

Selbstdeklaration bezüglich dem Sömmerungseinsatz offizieller Herdenschutzhunde

Version: 1. Januar 2019

Zweck:

Das vollständig ausgefüllte Formular dient dem Alpverantwortlichen zum Beantragen der Unterstützungsbeiträge für den Sömmerungseinsatz offizieller HSH (gem. Art. 10^{ter} und Art. 10^{quater} JSV, Art. 17b Abs. 3 Bst. b TSV) und es dient dem BAFU zur Überwachung der Population offizieller Herdenschutzhunde.

Das vollständig ausgefüllte Formular ist nach Ende der Sömmerung und bis am **31. Oktober** einzureichen an:

AGRIDEA - Fachstelle Herdenschutzhunde - Jordils 1 - CP 1080 - 1001 Lausanne

Alpverantwortlicher: **Name:**

Adresse:

Ort:

IBAN:

Alp:

Name, Gemeinde, Kanton:

Zu schützende Nutztiere
(Rasse und Anzahl Tiere):

Dauer der Sömmerung: **von** **bis**

Bei Schafalpen: Standweide/übrige Weide

Umtriebsweide

ständige Behirtung mit Treibhunde
 ohne Treibhunde

Eingesetzte offiziellen Herdenschutzhundehunde:

Name, Rasse	HSH-Besitzer (Name)	Registrierung	Einsatzdauer*
		<input type="checkbox"/> offizieller HSH	<input type="checkbox"/> ganze Sömmerungszeit <input type="checkbox"/> von..... bis.....
		<input type="checkbox"/> offizieller HSH	<input type="checkbox"/> ganze Sömmerungszeit <input type="checkbox"/> von..... bis.....
		<input type="checkbox"/> offizieller HSH	<input type="checkbox"/> ganze Sömmerungszeit <input type="checkbox"/> von..... bis.....
		<input type="checkbox"/> offizieller HSH	<input type="checkbox"/> ganze Sömmerungszeit <input type="checkbox"/> von..... bis.....
		<input type="checkbox"/> offizieller HSH	<input type="checkbox"/> ganze Sömmerungszeit <input type="checkbox"/> von..... bis.....
		<input type="checkbox"/> offizieller HSH	<input type="checkbox"/> ganze Sömmerungszeit <input type="checkbox"/> von..... bis.....

*(falls nicht gesamte Sömmerungszeit bitte präzisieren)

Bestätigung:

Der Alpverantwortliche bestätigt bezüglich dem Sömmerungseinsatz der aufgeführten, offiziellen HSH im vergangenen Sommer das Folgende:

- Ich habe sämtliche Auflagen eingehalten, die mit der finanziellen Unterstützung offizieller HSH verbunden sind:

Ja Nein
- Die Auflagen gemäss dem „Gutachten zur fach- und tierschutzgerechten Haltung offizieller HSH auf dem Alpbetrieb“ wurden eingehalten:

Ja Nein
 Es liegt kein solches Gutachten vor.
- Die Auflagen gemäss dem „Gutachten zur Unfall- und Konfliktverhütung mit offiziellen HSH auf dem Alpbetrieb“ der BUL wurden eingehalten:

Ja Nein
 Es liegt kein solches Gutachten vor.
- Der Ratgeber „Konfliktmanagement Herdenschutzhundehunde im Einsatz“ wurde eingehalten und die zugehörigen Checklisten vollständig ausgefüllt:

Ja Nein
- Die Tafeln zur Markierung der Einsatzgebiete meiner HSH wurden fachgerecht aufgestellt und bewirtschaftet (Abdeckung oder Entfernung der Tafeln ausserhalb dem Einsatzzeitraums der HSH):

Ja Nein
- Das Einsatzgebiet der HSH wurde vorgängig der Sömmerung bei der Fachstelle HSH korrekt gemeldet worden:

Ja Nein

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

Risse trotz Herdenschutzhundede:

Auf meinem Alp kam es beim vergangenen Sömmerungseinsatz trotz der eingesetzten HSH zu Nutztierrißen durch Grossraubtiere:

Ja Nein

Die Fachstelle Herdenschutzhundede hat diese Vorfälle untersucht und Vorschläge zur Verbesserung des Herdenschutzes mit HSH erarbeitet:

Ja Nein

Voraussichtliche Änderungen für die nächste Sömmerungsperiode:

Für die nächste Sömmerungsperiode sind Verbesserungen beim Einsatz der HSH vorgesehen (andere Weideführung der Nutztiere, anderer Einsatzperimeter der HSH, Anpassung Weidesystem etc.):

Ja Nein

wenn Ja, welche:

Wunsch nach Fachberatung bezüglich dem Einsatz von HSH:

Ich beantrage eine Fachberatung bezüglich dem Sömmerungseinsatz offizieller HSH auf meiner Alp. Ich bitte daher um möglichst baldige Kontaktnahme durch die Fachstelle HSH:

Ja Nein

Unterschrift des Alpverantwortlichen:

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und beantrage gleichzeitig für meine HSH das Ausrichten des Sömmerungsbeitrages für den Einsatz offizieller HSH auf der Alp:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____