|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Landkreis Oberspreewald-Lausitz, Postfach 10 00 64, 01956 Senftenberg | Verwaltungsgebäude: | Dubinaweg 1 |
|  |  | 01968 Senftenberg |
|  | Amt: | Amt für Veterinärwesen, Lebensmittelüberwachung |
|  |  | und Landwirtschaft |
|  | Auskunft erteilt: | Frau Laura Schuster |
|  | Zimmer: | 22 (Haus III) |
|  | Telefon: | 03573 / 870 - 4421 |
|  | Telefax: | 03573 / 870 - 4410 |
|  | E-Mail: | Laura-schuster@osl-online.de |
|  | Geschäftszeichen: | 39.34.02-1/2020 |
|  | Datum: | 28.04.2020 |

**Wichtige Information zu Regelungen im Falle eines ASP-Ausbruchs**

Sehr geehrter Aufgrund der aktuellen Ausbreitung der Afrikanischen Schweinepest in Westpolen bis fast an die Grenze zum Land Brandenburg möchten wir als Landkreis die Vorbereitungen auf einen möglichen Seuchenausbruch auch in der aktuellen Corona-Situation vorantreiben.

Da im Seuchenfall davon auszugehen ist, dass für bestimmte Gebiete eine intensive Bejagung bis hin zum vollständigen Abschuss des Schwarzwildes erforderlich werden wird, muss die Möglichkeit in Betracht gezogen werden, die in den Restriktionszonen betroffenen Jagdausübungsberechtigten der jeweiligen Jagdbezirke zu unterstützen.

Wir möchten demnach eine Liste freiwilliger Jäger zusammentragen, die bereit sind im Seuchenfall die Jagd auch in anderen Revieren zu unterstützen.

Die rechtliche Basis hierfür ist in der Schweinepest-Verordnung geschaffen worden und auch der Landkreis Oberspreewald-Lausitz hat notwendige Vorbereitungen geleistet.

Wir sind der festen Überzeugung, dass wir einen Seuchenausbruch nur gemeinsam und in enger Zusammenarbeit bewältigen können und bitten Sie deshalb das angefügte Rückmeldeschreiben auszufüllen und per E-Mail, Fax oder Post an das Amt für Veterinärwesen, Lebensmittelüberwachung und Landwirtschaft zurückzusenden.

Sollten Ihnen Jagdausübungsberechtigte bekannt sein, die ebenfalls die Bereitschaft zur Mitwirkung im Seuchenfall haben, wäre ich Ihnen sehr dankbar, wenn Sie eine Kopie der Bereitschaftserklärung oder die Kontaktdaten des Amtes weiterreichen.

Für Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Laura Schuster

Amtliche Tierärztin

Rückantwort: **Bereitschaft zur Mitwirkung bei der ASP-Bekämpfung**

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

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handy- oder

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich meine Bereitschaft im Falle eines ASP-Ausbruches mitzuwirken.

Die Bereitschaft umfasst Tätigkeiten im Rahmen meiner Befähigung als Jagdausübungsberechtigter, aber auch weitere Unterstützungsleistungen.

Die genauen Erfordernisse werden im konkreten Fall gesondert abgestimmt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift