



## AANVRAAGFORMULIER : Gebruik vogelschrikkanon

Zonale verordening Arro Ieper van 27 november 2015, goedgekeurd in gemeenteraadszitting van 18 februari 2016.

### A. Gegevens van de indiener

Naam .....

Adres .....

Telefoon/GSM .....

E-mail .....

### B. Gegevens van de aanvraag

#### B.1. Gegevens van de teelt

Aard van de teelt .....

#### B.2. Gegevens van de installatie

Type toestel(len):

- Vogelschrikkanon
- andere, nl.

Aantal toestellen in gebruik:  toestellen

Afstelling van de installatie:

- afgesteld met tijd klok
- wisselend knalritme
- regelmatige knallen
- andere, nl.

Aantal knallen per uur:  knallen / uur

#### B.3. Gegevens van de locatie

Locatie vogelschrikkanon

Straat .....

Kadastrale gegevens: Afdeling: ..... Sectie: ..... Perceelnr(s): .....

Eigenaar van de locatie waar het vogelschrikkanon wordt geplaatst

Naam .....

Adres .....

Schets

Duid de ligging aan van de te plaatsen kanonnen ten opzichte van een aantal referentiepunten (vb. woning, straat, vijver, boom, ...) of voeg plan verzamelaangifte met aanduiding van het vogelschrikkanon.

**B.4. Gegevens van de periode van gebruik**

Periode: van ...../...../..... tot ...../...../.....

tussen ..... uur en ..... uur

**B.5. Gegevens van alternatieve vogelafweersystemen**

Werden al alternatieve vogelafweersystemen geprobeerd?

- Neen
- Ja

Beschrijving:

**B.6. Bijgevoegde stukken**

- Kadasterplan waarop de percelen zijn aangeduid.
- Andere, nl.

**B.7 Verklaring en ondertekening**

- Ik verklaar kennis te hebben genomen van de geldende 'Voorwaarden betreffende de plaatsing en het gebruik van een vogelschrikkanon' (Zonale verordening van 27 november 2015, afdeling 5, artikel 4.5.1, 4.5.2 en 4.5.3).
- Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier correct en volledig zijn.

Datum

Handtekening aanvrager