

Dokumentationsblatt Verbund Gesundheit Parin

zu gesundheitlichen Beschwerden durch Windkraftanlagen - Mensch und Tier

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

E-Mail, Tel.-Nr.: _____

Windkraftanlagen (WKA) können viele Beschwerden hervorrufen, abhängig von deren Größe, der Entfernung (bis zu 10km) zu Ihrem Wohnort/Arbeitsplatz, durch hörbaren Schall, nicht hörbaren Schall (Infraschall), Bodenvibrationen und durch den toxischen Abrieb der Rotorblätter.

Diese gesundheitlichen Beschwerden können u.a. sein:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schlafstörungen | <input type="checkbox"/> Sehstörungen | <input type="checkbox"/> Magen-/ Bauchbeschwerden |
| <input type="checkbox"/> Ständige Müdigkeit | <input type="checkbox"/> Ängste | <input type="checkbox"/> Übelkeit |
| <input type="checkbox"/> Konzentrationsstörungen | <input type="checkbox"/> Depressionen | <input type="checkbox"/> Durchfall |
| <input type="checkbox"/> Lernstörungen (Kinder) | <input type="checkbox"/> Kopfschmerzen | <input type="checkbox"/> Taubheitsgefühle |
| <input type="checkbox"/> Schwindel | <input type="checkbox"/> Brust-/Herzdruck | <input type="checkbox"/> Kribbeln |
| <input type="checkbox"/> Orientierungsstörungen | <input type="checkbox"/> Herzrhythmusstörungen | <input type="checkbox"/> Nasenbluten |
| <input type="checkbox"/> Ohrgeräusche | <input type="checkbox"/> Bluthochdruck | <input type="checkbox"/> Atemnot |
| <input type="checkbox"/> Ohrenschmerzen/-druck | | |

Weitere Beschwerden: _____ _____

Haben Sie oder Familienangehörige (für jede Person im Haushalt bitte einen eigenen Bogen ausfüllen) bereits jetzt solche Beschwerden? Dann bitte diese ankreuzen.

Wohnen Sie in der Nähe einer WKA?

Entfernung: _____ Seit wann? _____

Gibt es Maßnahmen / Zustände (z.B. Windrichtung, Wetterlage, Zeiten), die Ihre Beschwerden verringern/verstärken?

Falls ja, bitte beschreiben: _____

Führen Sie bereits jetzt die Beschwerden auf die WKA zurück? Ja Nein

Falls ja: Welche Beschwerden: _____

Seit wann: _____

Weitere Anmerkungen: _____

Sollten Sie Beschwerden haben, gehen Sie bitte zum Hausarzt/Facharzt (z.B. HNO-Arzt, Kardiologe, Neurologe) zwecks Untersuchung und (besonders wichtig!) zur Dokumentation. Wie Sie bereits wissen, sollen auf einem stark erweiterten Windvorranggebiet Grevesmühlen 10-18 WKA in einer Höhe von bis zu 280m errichtet werden.

Daher ist Ihre Dokumentation JETZT (vor der Errichtung) und später wichtig. Sollten die WKA gebaut werden, sind - bei Auftreten/Verstärkung von Beschwerden - Nachkontrollen beim Hausarzt/Facharzt wichtig, sowohl für die Einleitung medizinischer Maßnahmen, als auch ggf. zur juristischen Absicherung.

Unsere Empfehlung ist:

- Diese Dokumentationsblätter an Nachbarn/Ortsbewohner weiterzugeben.
- Diese Blätter (einschließlich ggf. ärztlichen Befunds) zur Dokumentation und zum Nachtragen aufbewahren.
- Für uns wäre sehr hilfreich, wenn Sie Ihre Dokumentationsblätter an den *Verbund Gesundheit Parin* (falls gewünscht anonymisiert) schicken, auch gerne eingescannt per Mail, zwecks statistischer Aufarbeitung.
- Wir stehen unter Schweigepflicht, beachten Datenschutz und gewünschte Anonymisierung.
- Bei Fragen schicken Sie uns bitte eine Mail mit Angabe Ihrer Telefonnummer, wir melden uns umgehend bei Ihnen.
- Weitere Dokumentationsblätter können Sie bei uns herunterladen:
www.verbund-gesundheit-parin.de



Auch Tiere können deutliche Verhaltensänderungen und Folgeschäden durch Windkraftanlagen zeigen. Beispiele sind verstärkte Aggression (Hunde), Reduktion der Milchbildung (Kühe) oder der Legeleistung (Hühner), selbstzerstörerisches Verhalten (Fell), Mißbildungen der Nachkommen.

Bitte beschreiben Sie, was Sie an Ihren Tieren beobachten:
