

# MITTEILUNGSBLATT

## Gemeinde OSSIACH



Tel.: 04243 2246 Fax: 04243 2246-400 E-Mail: [ossiach@ktn.gde.at](mailto:ossiach@ktn.gde.at) Homepage: [www.ossiach.gv.at](http://www.ossiach.gv.at)

### Seite 2

Entrümpelung

### Seite 3

Flurreinigung,  
Zeckenschutz-  
impfung

### Seite 4

Osterfeuer



### Seite 5

Formular Impfung

### Seite 6

Stellenausschreibung,  
Region Villach Card

## Geschätzte Ossiacherinnen und Ossiacher! Liebe Jugend!

Ein herzliches Dankeschön für das Vertrauen, das Sie meinem Team und mir bei der Gemeinderats- und Bürgermeisterwahl entgegen gebracht haben.

Ich persönlich verstehe das Wahlergebnis als große Anerkennung für die geleistete Arbeit in der Vergangenheit und als Auftrag für die Zukunft an mich, das Begonnene fortzusetzen und Neues für die weitere positive Entwicklung Ossiachs zu zulassen.

Um alle unsere Vorhaben auf breiter konsensualer Basis umsetzen zu können, wie zum Beispiel die Neuorganisation des Tourismus oder das Projekt Ortskerngestaltung, das im vergangenen Jahr mit Bürgerbeteiligung erarbeitet worden ist, werde ich bis zur konstituierenden Sitzung des neuen Gemeinderates Gespräche mit allen im Gemeinderat vertretenen Parteien führen, die zum Ziel haben, ein gemeinsames Arbeitsprogramm bis 2021 zu vereinbaren.

Sollten Sie, geschätzte Ossiacherinnen und Ossiacher, dazu oder zu anderen beliebigen Themen Anregungen und Vorschläge haben, lassen Sie es uns wissen und nutzen Sie meine Sprechstunden (jederzeit möglich nach Vereinbarung), rufen Sie mich an oder schicken Sie mir Ihr E-Mail.

Mit herzlichen Grüßen  
Ihr Bürgermeister

# ENTRÜMPELUNG 2015

Die Gemeinde Ossiach gibt bekannt, dass die diesjährige Entrümpelungsaktion am

**Donnerstag, dem 26. März 2015**

ab **6.00 Uhr** durchgeführt wird.

Im Zuge dieser Aktion besteht die Möglichkeit, alle nicht mehr benötigten **ALTMATERIALIEN** aus dem Haushalt, die aufgrund ihrer Sperrigkeit nicht im Rahmen der normalen Müllabfuhr verbracht werden können, zu entsorgen.

Sie werden ersucht, den SPERRMÜLL (**SORTIERT**) erst **am festgesetzten Abfuhrtag** an einer geeigneten Stelle **auf Ihrem Grundstück/Haus** zu deponieren und zur Abholung bereitzustellen. Vorzeitige Müllablagerungen sind im Sinne der Ortsbildpflege zu unterlassen!

**REIFEN WERDEN NICHT MEHR MITGENOMMEN!** Sie können bei der Problemstoffsammlung am 10.04.2015 oder direkt beim Entsorgungsunternehmen Huber in Feldkirchen abgegeben werden.

Bei der diesjährigen Entrümpelungsaktion haben Sie die Möglichkeit, **ca. 1m<sup>3</sup> Müll** gratis zu entsorgen.

Bei Sperrmüllmengen über 1m<sup>3</sup> werden seitens der Gemeinde **pro weiteren m<sup>3</sup> Müll € 31,--** verrechnet.

Ausgenommen von dieser Entrümpelungsaktion sind aufgrund der Bestimmungen der Kärntner Abfallwirtschaftsordnung „Problemmüll“ jeglicher Art und „Grossmüll“ (Aushub-, Abbruchmaterialien udgl.).

**ACHTUNG: JEDER EINZELNE ist für den Müll vor seinem Haus bzw. auf seinen Grundstücken verantwortlich!**

## FLURREINIGUNG

Eine saubere Natur bedeutet Lebensqualität und liegt uns allen am Herzen, daher ladet die Gemeinde Ossiach am

**Samstag, dem 28. März 2015**

zur diesjährigen Flurreinigungsaktion ein.

**Treffpunkt: Bürgerservicezentrum, 08.00 Uhr**

Handschuhe und Müllsäcke werden von der Gemeinde zur Verfügung gestellt.

Alle Ossiacherinnen und Ossiacher werden gebeten an dieser so sinnvollen Aktion teilzunehmen. Anschließend werden alle HelferInnen als Dankeschön zu einem kleinen Imbiss eingeladen.

## ZECKENSCHUTZIMPfung

Heuer wird wiederum die Zeckenschutzimpfung in der Volksschule Ossiach durchgeführt. An der Impfung können sich auch Erwachsene beteiligen. Die Impfung findet am

**Freitag, dem 20. März 2015**

**um 09.15 Uhr in der Volksschule Ossiach**

statt.

Die Kosten pro Teilimpfung (inkl. Impfstoff und Injektion) betragen:

Für Versicherte der Kärntner Gebietskrankenkasse:

€ 19,30 für Kinder (bis 11 Jahre) und € 23,30 für Erwachsene.

Für alle anderen Versicherungsanstalten:

€ 23,00 für Kinder und € 27,00 für Erwachsene.

Aus organisatorischen Gründen bitten wir Sie, die beiliegende Einverständniserklärung vollständig auszufüllen und bei der Impfung mitzubringen.

# OSTERFEUER am 4. APRIL 2015

An sich ist das Verbrennen biogener Materialien aus dem Hausgartenbereich ganzjährig verboten. Nur für wenige Fälle gelten Ausnahmen, darunter fallen Osterfeuer im Rahmen von Brauchtumsveranstaltungen.

**Sämtliche Brauchtumsfeuer sind der Gemeinde Ossiach spätestens zwei Tage vor dem Abbrennen, das ist Donnerstag, der 2. April 2015, zu melden. Es ist eine verantwortliche Person namhaft zu machen.**

Für das Abbrennen von Osterfeuern sind folgende Regeln zu beachten:

- Die Osterfeuer dürfen grundsätzlich nur in der Nacht von **Karsamstag auf Ostersonntag** abgebrannt werden, wobei die lokalen Bestimmungen in den Gemeinden einzuhalten sind.
- Grundsätzlich darf **nur trockenes Holz und Reisig** verbrannt werden, bei dessen Verbrennung keine starke Rauch- oder Geruchsbelästigung zu erwarten ist.
- Der **Abstand** im Umkreis eines zum Verbrennen vorgesehenen Osterhaufens ist so zu wählen, dass **keine Gefährdung baulicher Anlagen oder brennbarer Gegenstände** eintreten kann.
- Das Abbrennen des Osterfeuers darf nur unter **ständiger Aufsicht** und **ohne Anrainerbelästigung** erfolgen.
- Für die erste Löschhilfe sind **geeignete Löschgeräte** (z.B. Gartenschlauch) bereitzuhalten.

# EINWILLIGUNG ZUR ZECKENSCHUTZIMPFUNG

<b>Vor- und Familienname des Impflings:</b>						<b>männlich:</b> <input type="checkbox"/>		<b>weiblich:</b> <input type="checkbox"/>		
<b>Vers.-Nr und Geburtsdatum lt. E-Card:</b>										
<b>Sozialversichert bei:</b>										
<b>Bei Kindern: Name der / des Erziehungsberechtigten:</b>										
<b>Adresse: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</b>										
<b>1. Teilimpfung:</b> <input type="checkbox"/>			<b>2. Teilimpfung:</b> <input type="checkbox"/>			<b>3. Teilimpfung:</b> <input type="checkbox"/>			<b>Auffrischung:</b> <input type="checkbox"/>	

**Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen sorgfältig!**

**Zutreffendes ankreuzen**

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Anzeichen einer Krankheit bemerkt? .....<br>Wenn ja, welche? .....  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2. Sind bei einer früheren Zeckenimpfung ernste <b>Nebenwirkungen</b> aufgetreten?   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 3. Ist ein <b>Zeckenstich</b> innerhalb der letzten vier Wochen aufgefallen? .....   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 4. Ist beim Impfung eine <b>Allergie</b> bekannt, insbesondere gegen Hühnereiweiß?<br>Wenn ja, welche? .....   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 5. Besteht beim Impfung eine <b>chronische Erkrankung</b> , Immunschwäche, Autoimmunerkrankung, Blutgerinnungsstörung, Schädigung des Gehirns?<br>Wenn ja, welche? ..... | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 6. Nimmt der Impfung regelmäßig Medikamente ein?<br>z. B. zur Blutverdünnung, Cortison, andere:  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 7. Bei Frauen: Sind Sie <b>schwanger</b> ?   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ich bestätige, dass ich die beiliegende Gebrauchsinformation sorgfältig gelesen und verstanden habe. Ich wurde dort über die Zusammensetzung des Impfstoffes, sowie Kontraindikationen zur Verabreichung und mögliche Nebenwirkungen der Impfung aufgeklärt und habe diese Informationen verstanden.

Mir wurde die Gelegenheit geboten, offene Fragen mit der Ärztin / dem Arzt zu besprechen: Ich bin über Nutzen und Risiko der Impfung ausreichend aufgeklärt.

**Ich bin mit der Durchführung der Zeckenschutzimpfung einverstanden.**

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift**

**HINWEIS:**

Bei unmündigen Minderjährigen (Kinder vor Vollendung des 14. Lebensjahres) ist die Zustimmungserklärung eines Elternteiles bzw. der Person, die mit der Pflege und Erziehung betraut ist, einzuholen. Jugendliche müssen selbst einwilligen, wenn sie die Einsichtsfähigkeit und Urteilsfähigkeit besitzen.

*Ärztliche Anmerkungen:*



(Arztstampiglie)

## STELLENAUSSCHREIBUNG

Mountain Resort Feuerberg, HolidayCheck Tophotel, Saison/  
Jahresstelle, ab Ende Mai zu vergeben:

- Reinigungskräfte (Teil-/Vollzeit, geringfügig) ,  
Mitfahrmöglichkeit (wenn genügend Platz vorhanden)
- Stationskellner (Chef de Rang) (Teil-/Vollzeit)

Bewerbungen/Anfragen an: Hr. Dir. Andreas Feichter,  
Tel: 0043(0)4248 2880, e-Mail: af@hotel-feuerberg.at, hotel-feuerberg.at



## NEU: REGION VILLACH CARD

**REGION VILLACH CARD**  
Das kostenlose Inklusiv-Programm für Ihren Urlaub!

**KÄRNTEN**  
Region Villach

**KÄRNTEN**  
Region Villach  
**CARD**  
Die Card mit dem Erlebnistvorteil.

**Kennen Sie schon die Region Villach CARD?**  
Diese kostenlose CARD ermöglicht allen Gästen unserer Region die Teilnahme am einzigartigen Aktiv-Programm im Zeitraum vom 1. Mai bis 31. Oktober. Sie wird nur von den Unterkünften unserer Region ausgestellt. **Werden auch Sie Ausgabestelle und melden Sie sich rasch an!**

**Region Villach Tourismus**  
Töbringer Straße 1  
9523 Villach-Landskron  
Tel.: +43 (0)4242 / 42000  
office@region-villach.at  
www.region-villach.at/card