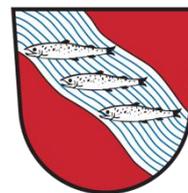


MITTEILUNGSBLATT

Gemeinde OSSIACH



Tel.: 04243 2246 Fax: 04243 2246-400 E-Mail: ossiach@ktn.gde.at Homepage: www.ossiach.gv.at

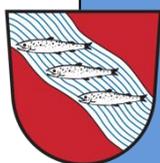
Seite 1

Gefahrenzonenplan

Wildbachbegehung 2019

Seite 2

Europawahl 2019



Seite 3

Terminavis

Zeckenschutzimpfung

Seite 4

Einwilligung zur Zeckenschutzimpfung

Beilage

Gesundheitsvortrag

GEFAHRENZONENPLAN

Der neue **Gefahrenzonenplan** ist seit **16. Jänner 2019** rechtskräftig und liegt im Gemeindeamt Ossiach während der Amtsstunden zur Einsichtnahme auf.

WILDBACHBEGEHUNG 2019

In unserer Gemeinde wird die Wildbachbegehung auch in diesem Jahr wiederum vom Expertenteam der Firma *umwelterkundung.at* durchführt, welche in den nächsten Monaten (im Frühjahr 2019) sämtliche Wildbäche auf Missstände überprüfen wird. Die vorgefundenen Missstände werden dokumentiert und den GrundstückseigentümerInnen anschließend schriftlich mitgeteilt. Diese sind dazu aufgefordert, Holz oder andere den Wasserlauf hemmende Gegenstände ehestmöglich zu beseitigen. Wir bitten die Wald- und GrundstückseigentümerInnen im Eigeninteresse bereits vor der Begehung bestehende Ablagerungen zu entfernen und zukünftig keine Ablagerungen mehr vorzunehmen.

Im Sinne der Gefahrenprävention bitten wir die Bürgerinnen und Bürger der Gemeinde Ossiach die Firma „*umwelterkundung.at*“ bei der Wildbachbegehung zu unterstützen, indem wir den Zugang zu den Wildbächen gewähren und vorgefundene Missstände ehestmöglich beseitigen.

Der genaue Termin für die Wildbachbegehung wird ehestmöglich bekannt gegeben.



EUROPAWAHL

Der Wahltag für die **Europawahl 2019** wurde mit

Sonntag, dem 26. Mai 2019

festgesetzt.

Stichtag: Dienstag, 12. März 2019

Gewählt wird in 27 EU-Ländern (nach dem Ausscheiden des Vereinten Königreiches, voraussichtlich mit Ablauf des 29. März 2019). Das EU-Parlament hat ab der kommenden Europawahl 705 Abgeordnete. Österreich hat 19 Abgeordnete.

Wahlberechtigt bei der Europawahl sind:

- Österreichische Staatsbürger(innen), die am 26. Mai 2019 (Wahltag) das 16. Lebensjahr vollendet haben, am Stichtag (12. März 2019) in einer österreichischen Gemeinde Ihren Hauptwohnsitz haben (in diesem Fall erfolgt eine automatische Eintragung in das für die Europawahl erstellte Wählerverzeichnis) und in Österreich nicht vom Wahlrecht ausgeschlossen sind.
- Auslandsösterreicher(innen), die – allenfalls im Weg eines Berichtigungsverfahrens – bis zum 11. April 2019 auf Antrag in das Wählerverzeichnis einer österreichischen Gemeinde eingetragen werden.
- Unionsbürger(innen) mit einem Hauptwohnsitz in Österreich, die am Stichtag (12. März 2019) bei der Hauptwohnsitz-Gemeinde – auf entsprechendem Antrag – in die **Europa-Wählerevidenz** eingetragen sind und in ihrem Herkunftsmitgliedstaat ihr aktives Wahlrecht nicht verloren haben.

Unionsbürger(innen) können nur dann aufgenommen werden, wenn sie bis zum Stichtag einen Antrag auf Eintragung in die Europa-Wählerevidenz gestellt haben und dieser rechtzeitig zu einer Eintragung geführt hat.

Erster Tag der Auflegung des **Wählerverzeichnisses: DI, 02. April 2019.**

Letzter Tag der Auflegung des **Wählerverzeichnisses: DO, 11. April 2019.**

Das Wählerverzeichnis für die EU-Wahl liegt von Dienstag bis Samstag und in der darauf folgenden Woche von Montag bis Donnerstag in der Zeit von 8.00 – 12.00 Uhr zur Einsichtnahme im Bürgerservicezentrum auf.

Details zur EU-Wahl werden noch rechtzeitig bekannt gegeben.

TERMINAVISO

Mittwoch, 10. April 2019	09:00Uhr	Zeckenschutzimpfung Volksschule Ossiach
Mittwoch, 10. April 2019	14:30 Uhr	Gesundheitsvortrag Feuerwehrhaus
Mittwoch, 17. April 2019		Entrümpelung
Samstag, 20. April 2019		Osterfeuer

ZECKENSCHUTZIMPfung

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

Mittwoch, 10. April 2019
um 09.00 Uhr in der Volksschule Ossiach

statt.

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

- Für Versicherte der Kärntner Gebietskrankenkasse:
€ 19,00 für Kinder (bis 15 Jahre) und € 23,00 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.

EINWILLIGUNG ZUR ZECKENSCHUTZIMPfung

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

Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen sorgfältig!

Zutreffendes ankreuzen

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