

Kurzkasuistik zu den Auswirkungen von Schall emittiert durch WEA o.a. Anlagen

Bitte den Fragebogen ausfüllen, abspeichern und an jutta.reichardt@windwahn.de zurückmailen

Fallnummer 1-008 (wird von windwahn vergeben)

I – Allgemein

1. Schallbetroffene/r durch

- WEA andere Quelle: Verdacht auf Erd- und Luftwärmepumpen, Klimaaggregate, Lüftungen, BHKW, Biogasanlage, Grundwasserpumpen, Abgaspumpen.

2. Geschlecht

- weibl
 männlich

3. Altersgruppe

- < 6 Jahre
 6 bis 12 Jahre
 13 bis 20 Jahre
 20 bis 35 Jahre
 36 bis 50 Jahre
 51 bis 70 Jahre
 > 70 Jahre

II - Medizinische, soziale und wirtschaftliche Aspekte

4. Welche Beeinträchtigungen/Krankheitssymptome erfahren Sie?

Bitte Reihenfolge entsprechend dem Auftreten der Symptome notieren und ankreuzen a) welche Symptome von Ihren Ärzten dokumentiert sind und b) welche Medikation oder andere Maßnahme Sie verschrieben/empfohlen bekommen haben:

Symptom	seit wann	ärztlich dokumentiert	Medikamente	Behandlung/ Maßnahme
Schlafstörungen, fehlende Entspannung, fehlende Erholung	26.04.2015	<input type="checkbox"/>		
Verspannungsschmerzen Rücken, Schulter, Nacken, Kopf, Hüfte, Fußgelenke	26.04.2015	<input type="checkbox"/>		
Benommenheit, Vergesslichkeit, Übelkeit, Schwindel		<input type="checkbox"/>		
Gewichtszunahme durch ständiges	26.04.2015	<input type="checkbox"/>		

Knabbern, um das Brummen durch Kaugeräusche zu übertönen				
--	--	--	--	--

5. Gibt es weiterführende gesundheitliche Folgeerscheinungen aufgrund der o.g. Erkrankungen?

(z.B. Einschränkungen im tägl. Leben wie Arbeitsunfähigkeiten, Behinderungen, früher Renteneintritt, Schulversagen - z.B. Hörstürze => Hörminderung bis Hörverlust - Schwindel => Fahruntüchtigkeit - Schlafentzug => Konzentrationsverlust => Schulversagen oder Arbeitsplatzverlust - Schlafentzug => Immunschwächeerkrankungen wie Infektionshäufungen, Krebserkrankungen):

- Fehler bei der Arbeit
- Unkonzentriertheit
- Leistungsminderung
- Müdigkeit
- Gleichgültigkeit
- Lustlosigkeit
- Sarkasmus
- Reizbarkeit

6. Gibt es wirtschaftliche und soziale Folgeerscheinungen durch Ihre Erkrankungen (z.B. Verlust des sozialen Umfelds und/oder wirtschaftliche Probleme bzw. finanzielle Verluste durch nötigen Wegzug in eine unbelastete Region oder durch Klagen?

Wenn ja, welche:

-

7. Seit wann fühlen Sie sich beeinträchtigt?

a) Datum und/oder ungefährender Zeitpunkt: genau seit dem 26.04.2015, dem Tag meines Einzugs in neue Wohnung

b) Veränderung äußerer Lebensumstände:

8. Gibt es ausführliche medizinische Berichte über Ihre Symptome?

- ja
 nein
 teilweise

9. Sind Ihre Hinweise auf veränderte Lebensumstände (z.B. Inbetriebnahme technischer Anlagen wie WEA) von Ihren Ärzten dokumentiert?

- ja
 nein
 teilweise

10. Kennen Ihre behandelnden Ärzte die Abrechnungsziffer T75.2 (Schäden durch Vibration und Schwindel durch Infraschall) zur Abrechnung von Schallerkrankungen?

- ja
 nein
 teilweise

11. Welche Fachärzte haben Sie aufgesucht (bitte auflisten):

keine

III. Persönliche Konsequenzen

12. Wohnsituation

- a) Würden Sie Ihren Wohnort verlassen und Ihr Haus auch ohne Verkauf aufgeben, wenn Sie dies finanziell verkraften könnten?

ja
 nein

- b) Haben Sie Ihren Wohnort bereits verlassen?

ja dort bin ich allerdings vor Verkehrslärm geflüchtet, nicht vor dem Brummen. „Vom Regen in Traufe“ wie man sagt.
 nein

- c) Konnten Sie Ihr Haus/Ihre Wohnung verkaufen oder vermieten?

selbst bewohnt
 verkauft
 vermietet kein Eigentum
 Leerstand

- d) Haben Sie dabei Verluste erlitten (ggf. nähere Angaben):

ja in Höhe von 7000 Euro + jährlich weitere 1.700 € durch eine höhere monatliche Belastung
 nein

13. Haben Sie andere wirtschaftliche Verluste hinnehmen müssen - z.B. in der Vermietung von Wohnraum oder für touristische Zwecke – bitte auflisten:

IV - Ursachenforschung

14. Welche technische/n Anlage/n beeinträchtigt/en Sie:

WEA
 ggf. Pumpen u.s.w.

15. Wie viele Anlagen befinden sich im Radius von ca. 10 km um Ihr Wohnhaus?

hunderte Erd- und Luftwärmepumpen sowie Klimaaggregate usw.

16. In welchem Abstand zu Ihrer Wohnung stehen die Anlagen?

von 4 Meter bis Meter

17. Wurden bei Ihnen Schallmessungen durchgeführt:

- ja
 - eigenfinanziert
 - finanziert durch Betreiber
 - finanziert durch Genehmigungsbehörde
- nein - zu kostspielig

18. Haben Sie Klage geführt?

- ja
 - vor welchem Gericht?
 - mit Erfolg?
 - ohne Erfolg?
 - Prozess noch nicht abgeschlossen
 - Nächste Instanz wird angestrebt
- nein

Helfen Sie uns bitte, die Verbreitung von Schallerkrankungen zu erfassen:

19. Gibt es in Ihrer Familie weitere Betroffene – bitte auflisten:

nein

20. Gibt es in Ihrer unmittelbaren Umgebung z.B. in der Nachbarschaft, in der Gemeinde oder in Nachbargemeinden weitere betroffene Personen?

Falls ja, bitte auflisten:

ja, in Nachbargemeinden

21. Werden Sie o.g. Betroffene auffordern, den Fragebogen ebenfalls auszufüllen oder z.B. ihn für Ihre Kinder ausfüllen?

- ja
- nein wurde stark kritisiert wegen persönlicher Fragen