



DSGS e.V.
Deutsche Schutzgemeinschaft Schall
für Mensch und Tier

Teilnahmebogen für die:

DSGS-Untersuchung anhand von Falldokumentation zur Schall/Infraschallbelastung durch technische Anlagen

Ziel dieser Untersuchung ist es zu dokumentieren, in welchem Umfang und in welcher Schwere Menschen in Deutschland durch Schall/ Infrasschall durch den Betrieb von Windkraftanlagen oder anderen technischen Anlagen wie Wärmepumpen und Lüftern betroffen sind. Denn aktuell besteht ein Widerspruch zwischen der Position des Bundesumweltamtes, das von keinerlei Gesundheitsrisiken für die Bevölkerung ausgeht und den Berichten von Anwohnern.

Wenn Sie an dieser Falldokumentations-Studie teilnehmen möchten, dann beantworten Sie bitte die folgenden Fragen und mailen Sie diesen Bogen an:

stephan.Kaula@dsgs.info

oder senden sie ihn in einem verschlossenen Umschlag an:

DSGS c/o Dr. med. Stephan Kaula, Wilhelm Böhmer Str. 21, 52372 Kreuzau

Diese persönlichen Daten werden von Dr. Kaula entsprechend der ärztlichen Schweigepflicht der und der Datenschutzrichtlinien behandelt und ausschließlich für die o.g. Studie im Sinne der Ziele von DSGS ausgewertet. Erste Ergebnisse liegen bereits vor und werden bald auch auf unserer Website www.dsgs.info zu finden sein.

Name:

Vorname:

Emailadresse (bevorzugt)/ggf. Postanschrift:

Datum:

- 1) **Wenn Sie unter Symptomen wie Schlafstörungen, Schwindel, Ohrenproblemen oder anderen Beschwerden leiden, die auf Schall/Infraschall zurückgeführt werden können, welche techn. Anlagen haben Sie dabei als möglichen Auslöser in Verdacht?**

.....

- 2) **Können Sie diese genauer beschreiben? (z.B. Anzahl, Megawatt, Entfernung, Zeitpunkt der Inbetriebnahme)**

.....

- 3) **Bei Windkraftanlagen und anderen technischen Anlagen:**

Leiden Sie unter Schlafstörungen ? ja nein

Wenn ja, haben Sie

- 4) **die Beschwerden erst seit Inbetriebnahme der Anlagen?** ja nein

- 5) **oder seit einem Repowering?** ja nein

- 6) **Haben Sie die Erfahrung gemacht, dass diese Beschwerden bei starkem Wind kommen und bei wenig Wind oder Windflaute (oder beim Verreisen) wieder gehen?** Beachten Sie bitte dabei, dass die Reaktion Tage verzögert auftreten kann. Bei anderen technischen Anlagen antworten Sie bitte entsprechend ein- oder ausgeschalteten Anlagen.

ja nein

- 7) **Wenn ja, haben Sie diese Erfahrung einmalig gemacht?** ja

- 8) **Zweimalig ?** ja

- 9) **immer wieder gemacht (mehr als 2x)?** ja



10) Wie ausgeprägt sind die Schlafstörungen, haben Sie meist Einschlafstörungen ?

ja nein

11) Haben Sie Probleme durchzuschlafen? ja nein

12) Wachen Sie schweißgebadet oder von Angstträumen auf? ja nein

13) Wie oft wachen Sie nachts ca. auf? _____

14) Für wie lange? _____

15) Können Sie dann wieder schnell einschlafen? ja nein

16) Warum denken Sie, schlafen Sie schlecht? _____

17) **Leiden Sie an anderen Beschwerden wie:** Tagesmüdigkeit, Erschöpfung, Konzentrationsstörungen, Leistungseinbruch, depressiven Stimmungen, Reizbarkeit, Angststörungen, Ruhelosigkeit und/oder einer stärkeren Beeinträchtigung ihres Sozial- oder Berufslebens? ja nein

18) **Haben sie noch weitere Beeinträchtigung außer Schlafstörungen,** die Sie mit dem Betrieb der Anlagen in Verbindung bringen? Und wenn ja, gibt es einen klaren zeitlichen Zusammenhang mit dem Betrieb oder Inbetriebnahme der Anlagen? Ja nein

Bitte nennen:.....

19) Möchten Sie weitere Angaben machen?

.....

20) Haben Sie ungewöhnliche Beobachtungen an Haus- oder Wildtieren gemacht, die mit dem Betrieb der technischen Anlagen in Verbindung stehen könnten? Bitte ggf. gesonderte Seite ausfüllen.

21) Möchten Sie sich ggf. für ein Video auf der DSGS-Seite zur Verfügung stellen? Dann nehmen Sie bitte mit uns Kontakt auf oder kreuzen Sie hier an. ja

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen