

Eingangsstempel Kreisverwaltung		Eingangsstempel TSK 01/2017

Tierseuchenkasse Rheinland-Pfalz
 Burgenlandstr. 7
 55543 Bad Kreuznach

TSK Az.: _____
 Antragsdatum: _____
 TSK-Nr. _____
 HIT / Betriebs-Nr.: _____
 Name: _____
 Vorname: _____
 Zusatz: _____
 Strasse, Nr.: _____
 PLZ, Ort: _____
 Telefon: _____
 Telefax: _____
 E-Mail: _____
 IBAN: _____
 BIC: _____
 Bankinstitut: _____

über
 Kreisverwaltung

 - Veterinärdienststelle -

**Antrag auf Beihilfe wegen Tötung von BVD-Virämikern
 nach Abschnitt II Nr. 3.1 der Beihilfesatzung der TSK**

Ohrmarkennummer/ Kennzeichnung	Geburtsdatum	Datum des Labor- befundes	Datum der Tötung	Tötungs- kosten (mit Nachweis)	Tötungs- kosten (Beihilfefähig max. 30,00 €)	Beihilfe Virämiker	Summe
Gesamtsumme:							

Dem Antrag liegt die tierärztliche Rechnung (in Kopie)/ Bescheinigung über die Tötungskosten bei/ nicht bei*.

(*Nicht Zutreffendes bitte streichen! Ohne tierärztlichen Nachweis **keine** Tötungskostenbeihilfe von **höchstens 30 €**)

Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers

Kreisverwaltung

Ort, Datum: _____
 Az.: _____

Mir sind keine** Verstöße gegen tierseuchenrechtliche Vorschriften durch die/den Antragsteller/in zur Kenntnis gelangt. Obige Angaben bestätige ich als sachlich richtig.

** (Bei Verstößen bitte gesonderten Sachbericht)

Unterschrift der Veterinärbeamtin/ des Veterinärbeamten