

Eingangsstempel Kreisverwaltung		Eingangsstempel TSK 01/2021

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 oder Schlachtung von Paratuberkulose-positiven Rindern nach Abschnitt II Nr. 14 der Beihilfesatzung der TSK**

Ohrmarkennummer/ Kennzeichnung	Geburtsdatum	Datum des Laborbefundes	Datum der Tötung / Schlachtung	Höhe der Beihilfe kleiner 6 Lebensjahre = 300 € sonst 150 €
				Jahre
				Jahre
				Jahre
<b>Gesamtsumme:</b>				

**Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers**

Kreisverwaltung

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
 Az.: \_\_\_\_\_

Mir sind keine\* Verstöße gegen tierseuchenrechtliche Vorschriften durch die/den Antragsteller/in zur Kenntnis gelangt. Ich bestätige, dass der Betrieb am Paratuberkulose-Sanierungsprogramm des Rindergesundheitsdienstes teilnimmt und die damit verbundenen Maßnahmen durchführt.

Obige Angaben bestätige ich als sachlich richtig.  
 \*(Bei Verstößen bitte gesonderten Sachbericht)

**Unterschrift der Veterinärbeamtin/ des Veterinärbeamten**