

Eingangsstempel Kreisverwaltung		Eingangsstempel TSK 01/2017

Tierseuchenkasse Rheinland-Pfalz
 Burgenlandstr. 7
 55543 Bad Kreuznach

TSK Az.:

HIT / Betriebs-Nr:

TSK-Nr.

Antragsdatum:.

über

Kreisverwaltung

- Veterinäramt -

Name:

Vorname:

Zusatz:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

Antrag auf Entschädigung nach dem Tiergesundheitsgesetz (TierGesG)

Antrag auf Beihilfe nach der Satzung der Tierseuchenkasse

wegen Tierverlustes infolge

bei der Tierart (für jede Tierart bitte einen gesonderten Antrag)

Anzahl Tiere / Bienenvölker, für die der Antrag gestellt wird:

Ich bin mit der Schätzung durch die Kreisverwaltung einverstanden:
 (Schätztabelle / Schätzungsniederschrift beifügen)

Ja / Nein

Die Schätzung soll durch einen vereidigten Schätzer durchgeführt werden:

Ja / Nein

Beitragspflichtige* Tiere im Antragsjahr zum Stichtag 1. Januar

(beitragspflichtige Tiere gemäß der gültigen Beitragssatzung der Tierseuchenkasse, z.B. Altersgrenzen beachten ! / ggf. Bestandsregister (nicht bei Rindern) beifügen)

Anzahl:

Sonstige Angaben:

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Name: _____ TSK-Nr.: _____

HIT-Nr.: _____

Ab hier von der Kreisverwaltung/Veterinäramt auszufüllen!

Seuchenverdacht angezeigt am: _____
 Rechtzeitig: Ja: / Nein:

Amtliche Seuchenfeststellung am : _____

Kennzeichnung der Antragstiere ordnungsgemäß: Ja: / Nein:

Bestandsregister ordnungsgemäß: Ja: / Nein:

Tierzahl zum Schadenszeitpunkt lt. Zählung oder Bestandsregister _____

Verstöße gegen tierseuchenrechtliche Vorschriften : Ja: / Nein:
 (bei "JA" bitte gesonderten Bericht beifügen)

Antrag mit Unterlagen innerhalb von 30 Tagen eingereicht Ja: / Nein:

Tiere, für die eine Entschädigung beantragt wird (ggf. zusätzlich gesonderte Liste)

Ohrmarken- nummer / Kennzeichnung	Geburts- Datum / Alter	Verendung / Tötung gem. § 15 Nr.1 Ja / nein		Verendung / Tötung gem. § 15 Nr.2 Ja / nein		Tötungs- Anordnung ja / nein		Schätzwert des Tieres	Tötungs- Kosten
		€	€						
Summen:									

Dem Antrag liegen folgende Unterlagen bei :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Klinischer Bericht Veterinärbeamter / amtl. TA* | <input type="checkbox"/> Zerlegungsniederschrift |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung zur Impfung | <input type="checkbox"/> Abholbescheinigung TBA * |
| <input type="checkbox"/> Befund des LUA* | <input type="checkbox"/> Erlösabrechnung |
| <input type="checkbox"/> Schätzungsniederschrift / Tierbewertungsformular* | <input type="checkbox"/> Sachbericht Kreisverwalt. / Vet.amt* |
| <input type="checkbox"/> Tötungsanordnung *, falls zutreffend | <input type="checkbox"/> Beleg Tötungskosten, falls angefallen |

Anlagen* sind absolut obligatorisch zur Antragsbearbeitung, ansonsten fakultativ erforderlich

Kreisverwaltung _____, den _____

Unterschrift des Veterinärbeamten / der Veterinärbeamtin _____