

Eingangsstempel Kreisverwaltung		Eingangsstempel TSK 01/2023

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:<sup>1</sup>

Ja:  / Nein:

Amtliche Seuchenfeststellung am:<sup>1</sup>

1: Entfällt bei Entschädigung für amtlich angeordneter Blutprobenentnahme

Kennzeichnung der Antragstiere ordnungsgemäß:

Ja:  / Nein:

Bestandsregister ordnungsgemäß:

Ja:  / Nein:

Tierzahl zum Schadenszeitpunkt lt. Zählung oder Bestandsregister

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

Ja:  / Nein:

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 €
<b>Summen:</b>									

**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** \_\_\_\_\_