



## Antrag\* auf Zuschuss zu den Kosten des Verbringens von Nutztieren in Mastbetriebe einer BHV1-freien Region in Bayern

\*antragsberechtigt sind nur **Mastbetriebe in Bayern**

Name des Tierhalters	Vorname	TSK-Nr.
Straße, Hs-Nr.	Wohnort	(ersatzweise) Betriebs-Nr. = HITier-Nr.
Postleitzahl	Landkreis	Tel.Nr.
Bankleitzahl	Konto-Nr.	
Geldinstitut, Zweigstelle, Ort		

Zuschuss zu zusätzlich angefallenen Kosten aufgrund vorgeschriebener Maßnahmen im Rahmen der Entscheidung der Kommission vom 15. Juli 2004 zur Umsetzung der Richtlinie 64/432/EWG des Rates hinsichtlich ergänzender Garantien im innergemeinschaftlichen Handel mit Rindern in Bezug auf die infektiöse bovine Rhinotracheitis und der Genehmigung der von einigen Mitgliedstaaten vorgelegten Tilgungsprogramme (2004/558/EG) für Nutztier, die aus nicht anerkannt BHV1-freien Regionen in Mastbetriebe in anerkannt BHV1-freie Regionen in Bayern (bayerische Regionen gemäß Anhang II der Entscheidung 2004/558/EG) verbracht werden. **Leistung: 25 € pro verbrachtes Nutztier** (§ 4 Nr. 2 Unterpunkt 3 Leistungssatzung).

- „**Quarantäne**“ (Zugang unter den Bedingungen des Art. 3 Abs. 1 der Entscheidung der KOM 2004/558/EG)  
 hier: **amtstierärztliche Bescheinigung** über die BHV1-Freiheit für jedes Rind **beifügen** (Kopie)
- „**Erleichtertes Verbringen**“ (Zugang unter den Bedingungen des Art. 3 Abs. 4 der Entscheidung der KOM 2004/558/EG)  
 hier: **Ergebnis** der Blutuntersuchung (Probenahme binnen 21 bis 28 Tagen nach Zugang) für jedes Rind **beifügen** (Kopie)

Datum des Zugangs	LOM des zur Mast bestimmten Nutztieres	Datum des Zugangs	LOM des zur Mast bestimmten Nutztieres
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

ersatzweise bitte Listen mit Datum und Ohrmarkennummern beifügen

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten durch die Bayerische Tierseuchenkasse erfolgt gemäß den datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere gemäß dem Bayerischen Datenschutzgesetz (BayDSG). Die Daten werden nur in dem zur Aufgabenerfüllung unbedingt erforderlichen Umfang erhoben und verwendet.

**Datum, Unterschrift des Tierhalters:**

**Antrag unbedingt über das Veterinäramt einreichen**

**Veterinäramt:**

Nach amtlicher Kenntnis handelt es sich bei o.g. Betrieb um einen Mastbetrieb. Umstände, die zu einer Versagung des Zuschusses führen könnten, sind nicht bekannt.

**Datum, Unterschrift**

**Stempel des Amtes**

**Bayerische Tierseuchenkasse:**

Beitragszahlungen Jahr: _____	zur Mast bestimmte Nutztier x 25 €	_____ €
Tiere: _____	Kürzung _____	_____ €
Beitragsrückstand Jahr: _____	<b>SUMME</b>	_____ €
	EDV-Bearbeitung _____ Datum _____	