

Antrag auf Zuschuss

Nr. _____
Lfd. Antrags-Nr. des Tierarztes

Tierarzt

TSK-Nr.:
Name, Vorname bzw. Stempel:
PLZ:
Bei Erstantrag oder Änderung Kontoverbindung bitte auf dem Deckblatt oder gesondert angeben.

Tierhalter

TSK-Nr.:
Name, Vorname:
PLZ:

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten durch die Bayer. 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.

Bitte verwenden Sie je Tierseuche und Tierart einen gesonderten Zuschussantrag!

<input type="checkbox"/> Rinder	<input type="checkbox"/> Schweine	<input type="checkbox"/> Schafe		
			Anzahl	Datum
Blutentnahmen	<input type="checkbox"/> _____ <small>Tierseuche</small>		_____	_____
Sammelmilchprobe	<input type="checkbox"/> _____ <small>Tierseuche</small>		_____	_____
Einzelmilchprobe	<input type="checkbox"/> _____ <small>Tierseuche</small>		_____	_____
Impfungen	<input type="checkbox"/> _____ <small>Tierseuche</small>		_____	_____
Sonstiges (u.a. Tbc)	<input type="checkbox"/> _____ <small>Tierseuche</small>		_____	_____

Zuschussberechnung des Tierarztes:

	Besuche	à	€	=		€
	Zuschüsse	à	€	=		€
	Zuschüsse	à	€	=		€
SUMME:						€

Der Tierhalter hat die genannten Leistungen im Rahmen der einschlägigen Vorschriften zur vorbeugenden Seuchenbekämpfung durchführen lassen und beantragt die Gewährung eines Zuschusses in Höhe des durch die Bayerische Tierseuchenkasse festgesetzten Zuschusses je Maßnahme. Dem Tierhalter ist bekannt, dass der Zuschuss an den im Antrag genannten durchführenden Tierarzt überwiesen wird.

 Datum, Unterschrift des Tierarztes

 Datum, Unterschrift des Tierhalters

Veterinäramt:

Die Richtigkeit der Aufrechnung und deren Übereinstimmung mit den Untersuchungs- bzw. Impflisten wird bestätigt. Die Verrichtungen erfolgten im Rahmen eines staatlichen Verfahrens. Gründe, die gegen eine Zahlung durch die Tierseuchenkasse sprechen, sind nicht bekannt.

 Datum, Unterschrift, Stempel des Amtes

Bayerische Tierseuchenkasse – Bearbeitungsvermerk: