

ANTRAG

auf Gewährung einer Leistung der Tierseuchenkasse Sachsen-Anhalt (TSK ST)

Registriernummer des Tierhalters / der Tierhaltung:												
2	7	6	1	5								

TSK-Nr. des Tierhalters / der Tierhaltung							

Tierseuchenkasse Sachsen-Anhalt
Anstalt des öffentlichen Rechts
Postfach 320120

39040 Magdeburg

Auszufüllen durch Tierseuchenkasse Sachsen-Anhalt:
Lfd. Antrags-Nr. Tierseuchenkasse Sachsen-Anhalt:

Posteingang Tierseuchenkasse Sachsen-Anhalt:
--

Auszufüllen durch Antragsteller:		(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)	
Name, Vorname / Firmenbezeichnung			
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Wohnort	
Telefon		E-Mail	
IBAN:			
D	E		
BIC:			
Kreditinstitut:			

(Bitte ankreuzen!)				
Ich bin / wir sind vorsteuerabzugsberechtigt:	ja	☐	nein	☐
Die Hinzuziehung von zwei Schätzern habe ich verlangt:	ja	☐	nein	☐
Besteht Anspruch gegen einen Dritten?	ja	☐	nein	☐

Zum Zeitpunkt des Schadens / der Maßnahme befanden sich im Betrieb (Anzahl der Tiere):			
Rinder	Schafe	Geflügel	
Pferde	Ziegen	Fische	
Schweine	Bienen		

Bemerkungen:

Der Tierhalter erklärt mit der Beantragung der Entschädigung/Beihilfe, dass ihm gegenüber keine offene Rückforderungsanordnung der EU-Kommission aufgrund eines früheren Beschlusses der EU-Kommission zur Feststellung der Unzulässigkeit einer Beihilfe und ihrer Unvereinbarkeit mit dem Binnenmarkt besteht.

Auszufüllen durch Veterinäramt:

Angaben zum Antrag

Tierart:			
Seuche / Erkrankung:			
Schaden / Maßnahme wegen:			
☐	Entschädigung	☐	Kosten der Tötung
☐	andere	☐	Beihilfe

☐	Seuchenanzeige	☐	Meldung der Tierkrankheit
am:		durch:	
☐	Feststellung	☐	Verdacht
am:		durch:	
☐	Behördliche Anordnung	☐	der Tötung
am:		durch:	

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

☐	Tötungsanordnung
☐	Schätzniederschrift
☐	Laboruntersuchungsbefund / klinischer Befund
☐	Abrechnungen des Schlachtbetriebes
☐	Amtliche Schlachtbestätigung
☐	Tierärztliche Gebührenrechnung
☐	Gebührenrechnung des Untersuchungsinstituts
☐	Behördliche Verfügung von Maßnahmen
☐	Bekämpfung-/Sanierungskonzeption
☐	
☐	
☐	

Amtstierärztliche Stellungnahme gem. § 9 Abs. 1 des Gesetzes über die Tierseuchenkasse und zur Ausführung des Tiergesundheitsgesetzes LSA

☐	Versagungsgründe gem. §§ 17 und 18 TierGesG und/oder gem. § 3 Beihilfesatzung liegen vor. Wenn ja welche? - Bitte Anlage beifügen!
☐	Versagungsgründe gem. §§ 17 und 18 TierGesG und/oder gem. § 3 Beihilfesatzung der TSK ST sind amtlich nicht zur Kenntnis gelangt.

Datum,	Unterschrift des Tierhalters	Datum,	Unterschrift des Amtstierarztes	Stempel / Siegel
--------	------------------------------	--------	---------------------------------	------------------