A N T R A G
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:

Bemerkungen:

Auszufüllen durch Antragsteller: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name, Vorname / Firmenbezeichnung	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
Telefon	E-Mail
IBAN:	
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	

Auszufüllen durch Veterinäramt:

Angaben zum Antrag

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

	Seuchenanzeige		Meldung der Tierkrankheit
am:		durch:	
	Feststellung		Verdacht des Ausbruchs
am:		durch:	
Behördliche Anordnung		der Tötung	der Maßnahme
am:		durch:	

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

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