

# 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  
 Werner-von-Siemens-Ring 14a  
 39116 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	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Die Hinzuziehung von zwei Schätzern habe ich verlangt:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Besteht Anspruch gegen einen Dritten?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

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:

<input type="checkbox"/>	Entschädigung	<input type="checkbox"/>	Kosten der Tötung	<input type="checkbox"/>	Beihilfe
<input type="checkbox"/>	andere				

<input type="checkbox"/>	Seuchenanzeige	<input type="checkbox"/>	Meldung der Tierkrankheit		
am:		durch:			
<input type="checkbox"/>	Feststellung	<input type="checkbox"/>	Verdacht des Ausbruchs		
am:		durch:			
<input type="checkbox"/>	Behördliche Anordnung	<input type="checkbox"/>	der Tötung	<input type="checkbox"/>	der Maßnahme
am:		durch:			

### Folgende Unterlagen sind beigefügt:

<input type="checkbox"/>	Tötungsanordnung
<input type="checkbox"/>	Schätzniederschrift
<input type="checkbox"/>	Laboruntersuchungsbefund / klinischer Befund
<input type="checkbox"/>	Abrechnungen des Schlachtbetriebes
<input type="checkbox"/>	Amtliche Schlachtbestätigung
<input type="checkbox"/>	Tierärztliche Gebührenrechnung
<input type="checkbox"/>	Gebührenrechnung des Untersuchungsinstituts
<input type="checkbox"/>	Behördliche Verfügung von Maßnahmen
<input type="checkbox"/>	Bekämpfungs-/Sanierungskonzeption
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

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

<input type="checkbox"/>	Versagungsgründe gem. §§ 17 und 18 TierGesG und/oder gem. § 3 Beihilfesatzung liegen vor. Wenn ja welche? - Bitte Anlage beifügen!
<input type="checkbox"/>	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
-------	------------------------------	-------	---------------------------------	------------------