

Eingangsstempel Kreisverwaltung	Eingangsstempel LUA	Eingangsstempel TSK

Tierseuchenkasse Rheinland-Pfalz
 Burgenlandstr. 7
 55543 Bad Kreuznach

TSK Az.: _____
 Antragsdatum: _____
 TSK-Nr. _____
 HIT / Betriebs-Nr.: _____
 Name: _____
 Vorname: _____
 Zusatz: _____
 Strasse, Nr.: _____
 PLZ, Ort: _____
 Telefon: _____
 Telefax: _____
 E-Mail: _____
 Konto-Nr.: _____
 BLZ: _____
 Bankinstitut: _____

über
 Kreisverwaltung

 - Veterinärdienststelle -

 über
 Landesuntersuchungsamt

**Antrag auf Beihilfe wegen Tötung von BVD-Virämikern
 nach § 3 Abs. 1 c) Nr. 2 der Beihilfesatzung der TSK**

Ohrmarkennummer/ Kennzeichnung	Geburtsdatum	Datum des Labor- befundes	Datum der Tötung	Tötungs- kosten (mit Nachweis)	Beihilfe Virämiker	Summe
					50 €	
					50 €	
					50 €	
Gesamtsumme:						

Dem Antrag liegt die tierärztliche Rechnung (in Kopie) über die Tötungskosten bei/ nicht bei*.
 (*Nicht Zutreffendes bitte streichen! Ohne tierärztliche Rechnung **keine** Tötungskostenbeihilfe von **höchstens 30 €**)

Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers

Kreisverwaltung _____ Ort, Datum: _____
 Az.: _____

Mir sind keine** Verstöße gegen tierseuchenrechtliche Vorschriften durch die/den Antragsteller/in zur Kenntnis gelangt. Obige Angaben bestätige ich als sachlich richtig.

** (Bei Verstößen bitte gesonderten Sachbericht)

Unterschrift der Veterinärbeamtin/ des Veterinärbeamten