

An Amtstierarzt
zur Weiterleitung an die
Tierseuchenkasse Brandenburg
PF 130115
03024 Cottbus
Tel.: 0355/584150

Antrag auf Laborkostenerstattung für Paratuberkuloseuntersuchungen
des Rindes (Blut- und Kotproben)

Bitte für jeden Bestand (TSK- Nr.) einen extra Antrag ausfüllen
(auch Aufstellung/Reihenfolge der Gebührenbescheide des Landeslabors beachten)

Angaben des Tierbesitzers:

1. **TSK- Nummer** (des Standortes/Objektes):.....
Betriebsregistrier- Nummer (12-stellige HIT-Nr.):.....

2. Name, Vorname bzw. Betriebsname:

3. Anschrift:

4. Bankverbindung/Bankname:.....
Kontonummer:.....BLZ:.....

Hiermit beantrage ich entsprechend des Beihilfeerlasses die Erstattung der Laborkosten für folgende Maßnahmen der Paratuberkulosebekämpfung:

<u>Probenzahl</u>	<u>Art der Probenuntersuchungen</u>	<u>Laboruntersuchungen am</u>
.....	Blutprobenuntersuchungen/...../.....
.....	Kotprobenuntersuchungen/...../.....

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

<u>Anzahl:</u>	<u>Art:</u>
.....	Gebührenbescheide des Landeslabors Brandenburg
.....	Einzahlungsbelege (über die bezahlten Rechnungen des Landeslabors)
.....	Beitrittserklärung zum Bekämpfungsverfahren (nur bei erster Beantragung der Kostenerstattung; entspr. Richtlinie des MLUV vom)

Datum/Unterschrift des Tierbesitzers :

Bestätigung durch den Amtstierarzt :
Datum / Unterschrift / Stempel