

Landesamt für Verbraucherschutz, Landwirtschaft und Flurneuordnung
- Tierseuchenkasse Brandenburg -
PF 130115
03024 Cottbus
Tel.: 0355/584150

Beihilfeantrag Rind/Schaf/Ziege (Nichtzutreffende Tierart streichen)

Bitte für jeden Bestand (TSK- Nr.) und jede Tierart einen extra Antrag ausfüllen
(auch Aufstellung/Reihenfolge der Tierarztrechnungen 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 Kosten für folgende prophylaktische Maßnahmen:

<u>Probenzahl</u>	<u>Tierärztliche Verrichtung</u>	<u>Durchführung am:</u>
Gesamt:.....	Blutprobenentnahmen/...../.....
davon.....	- Leukoseuntersuchung/...../.....
davon.....	- Brucelloseuntersuchung/...../.....
davon.....	- BHV-1-Untersuchung/...../.....
davon.....	- Maedi/Visna (Milchschafe)/...../.....
davon.....	- CAE (Ziegen)/...../.....
Gesamt:.....	Tuberkulinisierungen/...../.....
.....	- Simultantest/...../.....

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

<u>Anzahl:</u>	<u>Art:</u>	<u>Anzahl:</u>	<u>Art:</u>
.....	Tierarztrechnungen	Quittungen/Einzahlungsbelege (über die bezahlten Tierarztrechnungen)

.....
Datum/Unterschrift des Tierbesitzers

Die sachliche Richtigkeit des Antrages wird hiermit bestätigt.

.....
Datum/Unterschrift des Amtstierarztes

Stempel/Siegel