



Beihilfeantrag – allgemein
gem. Beihilfesatzung der TSK bzw. TGD

Bearb.-Nr.

Auszufüllen vom Tierhalter

TSK-Nr.

Name des Tierhalters

PLZ/ Ort

Straße, Haus-Nr.

Reg.-Nr. des Betriebes nach ViehVerkV

Zum Zeitpunkt des Antrages auf Beihilfe wurden in meinem Betrieb _____ Tier(e) gehalten.
Hiermit erkläre ich, dass die unten aufgeführten Probenentnahmen/ Untersuchungen in meinem Bestand durchgeführt wurden. Für diese Leistungen beantrage ich eine Beihilfe.

Ort/ Datum

Unterschrift des Antragstellers

Auszufüllen vom Tierarzt (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Tierart: Rind Schwein Schaf Ziege Pferd

Art der Maßnahme: Anzahl beprobter Tiere Anzahl beprobter Tiere

Blutprobenentnahme Milchprobenentnahme

Abort Stoffwechseluntersuchung Screening Atemwegserkrankung BHV1 BVDV

andere gegen Salmonellose geimpfte Rinder

Entnahme Abortmaterial – Frucht / Fetus Entnahme Spermaprobe (EAV)

Entnahme Abortmaterial - Eihaut Entnahme Genitaltupferprobe (CEM)

Entnahme Abortmaterial – Lochialsekret Entnahme

(z. B. Nasen-/Rachentupfer, Harn, Futtermittel)

Datum der Durchführung:

Die bezeichnete tierärztliche Maßnahme wurde durch mich im Auftrag des Tierhalters ordnungsgemäß durchgeführt und dokumentiert. Wird für den oben genannten Tierhalter für die erbrachte Leistung ein Zuschuss gewährt, sichere ich eine Verrechnung bei der Rechnungslegung gegenüber dem Tierhalter zu.

Ich bitte um Überweisung der Beihilfesumme an:

Tierärztliche Verrechnungsstelle Heide r. V.

meine eigene Bankverbindung (nur bei erster Antragstellung oder bei Änderung auszufüllen):

Konto-Nummer

Bankleitzahl

Name der Bank

Praxisstempel

Ort/ Datum

Unterschrift des Tierarztes

Bearbeitungsvermerke der Tierseuchenkasse

(This area is currently blank for processing notes.)