Beihilfeantrag [Salmonella Gallinarum / S. Pullorum]

zur Bekämpfung der Salmonella Gallinarum / S. Pullorum in Rassegeflügelbeständen

TSK
SÄCHSISCHE TIERSEUCHENKASSE ANSTALT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS

Der Antrag ist im laufenden Haushaltsjahr einzureichen, spätestens aber bis 30. Juni des Folgejahres!

Antragsteller/Tierhalter

Registriernummer: | 1 | 4 | | | | | | | | | | |

TSK-Nummer: | | | | | | | |

Name, Vorname, Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Entsprechend geltender Leistungssatzung der Sächsischen Tierseuchenkasse beantrage ich für das Jahr _____ Beihilfe zur Untersuchung auf Salmonella gallinarum-pullorum in meinem Rassegeflügelbestand.

Kopie(n) der Tierarztrechnung(en) über durchgeführte Untersuchung/en ist/sind dem Antrag beigefügt.

Ich/Wir erkläre/n, dass ich/wir für die beantragte Leistung keine finanzielle Hilfe von anderen (z. B. Versicherungen, Behörden etc.) beantragt, beantragen werde bzw. erhalten habe.

Ich bestätige, dass meine Rassegeflügelhaltung eine Hobbytierhaltung ist und zu keinem Kleinstunternehmen bzw. kleinen oder mittleren Unternehmen-KMU (gemäß Anhang I der VO (EU) Nr. 702/214 bzw. zu keinem Großunternehmen, welches nicht die Voraussetzungen des Anhang I der VO (EU) Nr. 702/2014 erfüllt, gehört.

_____

Ort, Datum Unterschrift Tierhalter

Um die Untersuchungen auswerten zu können möchten wir Sie bitten, uns folgende Angaben zu den durchgeführten Untersuchungen mitzuteilen:

Datum	Anzahl untersuchter Tiere	davon Salmonellen negativ	davon Salmonellen positiv

Hiermit versichern wir, dass Ihre Angaben datenschutzrechtlich behandelt werden und eine Auswertung nur anonym erfolgt.