

# Antrag auf Tierverlustbeihilfe infolge KHV-Infektion der Fische

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

**Antragstellender Tierhalter**

Registriernummer: 

1	4														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TSK-Nummer: 

--	--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname, Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: 

D	E																										
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 1. Tierbestand zum Zeitpunkt des Schadens:

	Anzahl		Anzahl
<b>Pferde</b>			<b>Geflügel</b>
bis 148 cm Stockmaß	_____	Junghennen bis 18. Lebenswoche (einschl. Hähne und Küken)	_____
ab 148 cm Stockmaß	_____	Legehennen ab 18. Lebenswoche (einschl. Hähne)	_____
		Legehennen-Eltern- und Großelterntiere (einschl. Hähne), einschl. Rassegeflügel	_____
<b>Rinder</b>		Masthähnchen (einschl. Bruderhähne und Küken)	_____
bis 6 Monate	_____	Masthähnchen-Eltern- und Großelterntiere (einschl. Küken), einschl. Rassegeflügel	_____
über 6 Monate bis 2 Jahre	_____	Puten (einschl. Küken)	_____
über 2 Jahre	_____	Puten-Eltern- und Großelterntiere (einschl. Küken), einschl. Rassegeflügel	_____
<b>Schweine</b>		Enten (einschl. Küken)	_____
bis 30 kg (ab Geburt)	_____	Enten-Eltern- und Großelterntiere (einschl. Küken), einschl. Rassegeflügel	_____
Zucht- und Mastschweine über 30 kg	_____	Gänse (einschl. Küken)	_____
Zuchtsauen (nach erster Belegung)	_____	Gänse-Eltern- und Großelterntiere (einschl. Küken), einschl. Rassegeflügel	_____
<b>Schafe</b>		Küken in Brütereien	_____
bis einschl. 9 Monate	_____	Elterntierküken in Brütereien, einschl. Rassegeflügel	_____
10 bis einschl. 18 Monate	_____		
ab 19 Monate	_____		
<b>Ziegen</b>		<b>Fische</b> (Haupt- und Nebenerwerbsbetriebe, Hobbynutzfishhalter)	
bis einschl. 9 Monate	_____	<b>Teichwirtschaften (außer Salmoniden)</b>	
10 bis einschl. 18 Monate	_____	Teichnutzfläche (außer Salmoniden)-Angabe in Hektar	_____
ab 19 Monate	_____	<b>Salmonidenbetriebe, Kreislaufanlagen und andere</b>	
<b>Bienenvölker</b>		<b>Aquakulturanlagen</b>	
		Speisefische (einschl. Krebstiere) in kg	_____
		Satzfische (einschl. Krebstiere) in Stk.	_____
		Brutfische (einschl. Krebstiere) in Stk.	_____
		Kreislaufanlage für Clarias in kg	_____

**2. Kurze Darstellung des Schadens und Begründung für die Beantragung einer Tierverlustbeihilfe**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**3. Aufstellung über die Verluste in den betroffenen Teichen**

siehe Anlage 1

**Wichtiger Hinweis:**

Kopien der KHV-positiven Untersuchungsbefunde der LUA, Entsorgungsnachweise der TBA und soweit vorhanden Zukaufsbelege für K<sub>0</sub>, K<sub>v</sub>, K<sub>1</sub> oder Auszug aus dem Teichbuch sind dem Antrag beizufügen!  
Die Kopien sind mit der lfd. Nr. der Aufstellung entsprechend zu kennzeichnen!

**4. Wir haben/Ich habe den Schaden gegenüber Dritten geltend gemacht oder beabsichtigen/e das zu tun (z.B. bei einer privaten/betrieblichen Versicherung, einem Verkäufer, Handelspartner, Privatperson, Behörde usw.).**

Nein  Ja, gegen \_\_\_\_\_

**5. Wurden dem Betrieb Auflagen durch das Veterinäramt (LÜVA) oder andere Behörden erteilt, wenn ja, in welcher Form?**

**Wurde der FGD aufgrund des Verlustgeschehens informiert?**

**Besteht bereits ein betriebliches KHV Bekämpfungskonzept, wenn ja, inwiefern erfolgte bisher die Umsetzung?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Ich/Wir bestätige/n, dass mein/ unser Unternehmen kein Unternehmen in Schwierigkeiten (im Sinne der Leitlinien der Gemeinschaft für staatl. Beihilfen zur Rettung und Umstrukturierung nichtfinanzieller Unternehmen in Schwierigkeiten (2014/C 249/01) ist und ich/wir bestätige/n, dass **falls eine Rückforderungsanordnung** (aufgrund eines früheren Beschlusses der EU zur Feststellung der Unzulässigkeit einer Beihilfe und Ihrer Unvereinbarkeit mit dem Binnenmarkt) gegenüber meinem/unserem Unternehmen besteht, mein/ unser Unternehmen dieser nachgekommen ist.**

**Ich versichere, wahrheitsgemäße Angaben gemacht zu haben.**

---

Ort, Datum

Unterschrift und ggf. Stempel des Antragstellers

#### **Datenschutz**

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt zur Beihilfegewährung gemäß § 26 Sächsisches Ausführungsgesetz zum Tiergesundheitsgesetz und den entsprechenden Satzungen der Sächsischen Tierseuchenkasse. Ihre Daten werden nach der Verarbeitung bei der Sächsischen Tierseuchenkasse so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die jeweilige Aufgabenerfüllung erforderlich ist. Personenbezogene Daten werden bis zur Aufgabe der Tierhaltung aufbewahrt, danach längstens 10 Jahre. Sie haben, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Weitere Informationen finden Sie in unserer [Datenschutzerklärung](https://www.tsk-sachsen.de/index.php/datenschutz). (<https://www.tsk-sachsen.de/index.php/datenschutz>)

Vom zuständigen Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramt auszufüllen!  
Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

**6. Prüfung und Bestätigung der Richtigkeit der Angaben durch das Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramt**

---

---

**7. Wurden dem Betrieb tierseuchenrechtliche Auflagen erteilt?**

nein  ja, am \_\_\_\_\_

---

---

---

**8. Hat der Fischhaltungsbetrieb regelmäßige, risikobasierte Kontrollen durch den FGD gemäß den rechtlichen Vorgaben durchführen lassen?**

nein  ja, nähere Angaben \_\_\_\_\_

---

**9. Sind Verstöße gegen einschlägige Rechtsvorschriften bekannt geworden (z.B. unterlassene Anzeige der erhöhten Mortalitäten)?**

nein  ja, nähere Angaben \_\_\_\_\_

---

---

Ort, Datum

Unterschrift des Amtstierarztes und Dienstsiegel (im Vertretungsfall mit Angabe der Funktion)



Anlage 1 - Aufstellung über die Verluste in den einzelnen Teichen:

Hinweis: Für jeden Betriebsteil ist ein separates Tabellenblatt zu verwenden!

Name Betriebsteil / Teichwirtschaft: \_\_\_\_\_

lfd.Nr.	Name des Teiches	Größe  Teich- nutz- fläche [ha]	Prod.-stufe (bitte ankreuzen)				pos. Befund (LUA)  am	teichbezogene entsorgte Menge TBA			Angaben nur bei K <sub>0/v</sub> -K <sub>1</sub>				falls getötet  am	Bearbeitungsvermerk TSK
			K <sub>0/v-1</sub>	K <sub>1-2</sub>	K <sub>2-3</sub>	Sonstige Karpfen, bitte benennen		am	am	kg	Besatz	Abfischung (kg)				
											Stück	Plan/ Ziel kg	Ist kg	Datum		
1	Musterteich	10		x			01.07.11	30.06.11	100							
								02.07.11	100							
Gesamtsummen Teiche (ha):																
Gesamtsumme der TW (ha):																
betroffene Teichfläche (%)																