

Antrag zur Abrechnung tierärztlicher Leistungen bei der Sächsischen Tierseuchenkasse

(Für jede Registriernummer ist ein gesonderter Antrag auszufüllen!)



1. Angaben zum Tierhalter

Reg-Nr. nach VVVO des Tierhalters

TSK-Nr. des Tierhalters

Anschrift des Tierhalters		Standort der Tierhaltung		Betriebsform	
Name:	_____	Name:	_____	Rind	Schwein
Ortsteil:	_____	Ortsteil:	_____	<input type="checkbox"/> Mutterkuh	<input type="checkbox"/> Zucht
Straße:	_____	Straße:	_____	<input type="checkbox"/> Milchkuh	<input type="checkbox"/> Sonstige
PLZ:	_____	PLZ:	_____	<input type="checkbox"/> Mast	
Ort:	_____	Ort:	_____		

2. Angaben zur Untersuchung (Beihilfefähige Leistungen gemäß geltender Beihilfesatzung für den Agrarsektor)

Rind	Schwein	Schaf	Ziege	Geflügel
<input type="checkbox"/> Leukose/Bruccellose (Blut) (Anlage 1 Nr. 1.1 a / 2.1 a)	<input type="checkbox"/> AK (Blut) (Anlage 2 Nr. 1.1 a)	<input type="checkbox"/> Bruccellose (Blut) (Anlage 4 Nr. 2.1 a)	<input type="checkbox"/> Bruccellose (Blut) (Anlage 4 Nr. 2.1 a)	<input type="checkbox"/> ND-Impfschutz (Blut) (Anlage 3 Nr. 2.1 a)
<input type="checkbox"/> Leukose/Bruccellose (Milch) (Anlage 1 Nr. 1.1 b / 2.1 b)	<input type="checkbox"/> Schweinepest (Blut) (Anlage 2 Nr. 2.1 a)	<input type="checkbox"/> Maedi (Blut)* (Anlage 4 Nr. 1.1 a)	<input type="checkbox"/> CAE (Blut)* (Anlage 4 Nr. 3.1 a)	
<input type="checkbox"/> Abortabklärung (Blut)* (Anlage 7 Nr. 2.1 a)	<input type="checkbox"/> Abortabklärung (Blut)* (Anlage 7 Nr. 2.1 a)	<input type="checkbox"/> Abortabklärung (Blut)* (Anlage 7 Nr. 2.1 a)	<input type="checkbox"/> Abortabklärung (Blut)* (Anlage 7 Nr. 2.1 a)	Pferd
<input type="checkbox"/> BT-Monitoring (Anlage 1 Nr. 9.1 a)	<input type="checkbox"/> PRRS (Blut)* (Anlage 2 Nr. 3.1 a)	<input type="checkbox"/> BT-Monitoring (Blut) (Anlage 4 Nr. 5.1 a)	<input type="checkbox"/> BT-Monitoring (Blut) (Anlage 4 Nr. 5.1 a)	<input type="checkbox"/> Abortabklärung (Blut)* (Anlage 7 Nr. 2.1 a)
<input type="checkbox"/> Tuberkulinisierung (Anlage 1 Nr. 3.1 a)	* Es handelt sich nicht um amtlich angeordnete Probenentnahmen. Bitte senden Sie das Formular direkt an die Sächsische Tierseuchenkasse!			

Datum der Probenentnahme am/vom: bis

Anzahl der Proben:

Entnahmeart (nur auszufüllen bei Blutprobenentnahmen bei Rindern)	<input type="checkbox"/> Reihentnahme	Bemerkung: _____ _____ _____
	<input type="checkbox"/> Einzeltierfixierung	

3. Angaben zum Tierarzt

Reg-Nr. nach VVVO des Tierarztes z.B.: 14 123 456 7891

Anschrift des Tierarztes	Bankverbindung des Tierarztes
Name: _____	DE _____
Ortsteil: _____	
Straße: _____	
PLZ: _____	
Ort: _____	

(IBAN)

4. Unterschriften

Bestätigung des Tierhalters:	Bestätigung des Tierarztes:	Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramt:
Ich beantrage die Beihilfe für die Probenentnahme/Maßnahme und für die Untersuchung der Proben nach geltender Satzung ¹ und bestätige, dass die Probenentnahme/Maßnahme durch den o.g. Tierarzt durchgeführt wurde. (Rückseite beachten!)	Ich versichere, dass die Probenentnahme/Maßnahme gemäß der amtstierärztlichen Anweisung (außer PRRS, Maedi, CAE, Abort) durchgeführt wurde und die vorstehenden Angaben richtig sind.	Hiermit wird bestätigt, dass die Probenentnahme/Maßnahme gemäß unserer amtstierärztlichen Anweisung erfolgte und die Angaben sachlich richtig sind.
_____ (Datum) (Unterschrift Tierhalter)	_____ (Datum) (Unterschrift Tierarzt) (Praxisstempel)	_____ (Datum) (Unterschrift Amtstierarzt) (Dienststempel)

¹ Beihilfesatzung der Sächsischen Tierseuchenkasse für den Agrarsektor

Mit diesem Antrag bestätige ich (Tierhalter) bitte Merkblätter auf www.tsk-sachsen.de beachten!

- dass ich für die beihilfefähige Maßnahmen (Vorhaben) keine zusätzlichen Zahlungen erhalte, wodurch die Beihilfen 100 % der Kosten übersteigen würden.
- dass ich für dieselbe beihilfefähige Maßnahme keine andere Beihilfe beantragt oder erhalten habe.
- mein Einverständnis zur Weitergabe von Befunden durch den Leistungserbringer an die Sächsische Tierseuchenkasse.

Die Beihilfe wird als Sachleistung in Form von bezuschussten Dienstleistungen gewährt (Bezuschussung des Leistungserbringers) und darf nicht direkt an den Tierhalter gezahlt werden gemäß Rn. 372 der Rahmenregelung¹. Die Höhe der Beihilfe ist in der Beihilfesatzung der Sächsischen Tierseuchenkasse für den Agrarsektor i. v. m. der Satzung der näheren Beschlüsse des Verwaltungsrates zur Beihilfesatzung für den Agrarsektor der Sächsischen Tierseuchenkasse in ihrer jeweils geltenden Fassung geregelt.

¹ Rahmenregelung der Europäischen Union für staatliche Beihilfen im Agrar- und Forstsektor und in ländlichen Gebieten (2022/C 485/01)

Hinweise

1. Der Tierarzt legt dem **Tierhalter** diesen „Antrag zur Abrechnung tierärztlicher Leistungen bei der Sächsischen Tierseuchenkasse“ zur **Unterschrift** vor. Ohne Unterschrift des Tierhalters erfolgt keine Auszahlung der Leistung an den Tierarzt und der Tierhalter erhält somit keine Beihilfe!
2. Der Tierarzt rechnet die Probenentnahme/Maßnahme eines Tierbestandes mit diesem Antrag ab. Es ist unerheblich, ob aus betrieblichen Gründen die Untersuchung an einem oder an mehreren Tagen durchgeführt wurde.
3. Der „Antrag zur Abrechnung tierärztlicher Leistungen bei der Sächsischen Tierseuchenkasse“ ist im Fall der amtlich angeordneten Probenentnahmen/Maßnahmen **über das zuständige Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramt** (Ausnahmen sind mit Sternchen (*) gekennzeichnet) einzureichen.
4. Der Amtstierarzt des Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramts prüft und bestätigt die sachliche Richtigkeit der Probenentnahme/Maßnahme und leitet den Antrag in einfacher Ausfertigung an die Sächsische Tierseuchenkasse weiter.
5. Die Sächsische Tierseuchenkasse berechnet die Höhe des Auszahlungsbetrages an den Tierarzt und veranlasst die Überweisung des Betrages.
6. Der Tierarzt und der Tierhalter können jährlich einen Bescheid von der Sächsischen Tierseuchenkasse über die Höhe der ausbezahlten Beihilfen anfordern.

Von der Sächsischen Tierseuchenkasse auszufüllen:
Bestätigung der rechnerischen Richtigkeit

Datum Bearbeiter

_____ € _____ Cent

(in Worten ab 500,0 € erforderlich)

Soll	(+)								
Haben	(+)								
Kst.									

Prüfvermerk des TGD der Sächsischen Tierseuchenkasse

Datum/Unterschrift