

Antrag zur Beihilfe an den Impfstoffkosten für die Bekämpfung der Bovine Virusdiarrhoe (BVD)

Antrag bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Original bei der Tierseuchenkasse (TSK) einreichen.

Tierseuchenkassen-Nr.:	
Betriebsregistrier-Nr.:	276 05
Name, Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon-Nr.: (für Rückfragen)	
E-Mail:	
IBAN Tierhalter/Antragsteller:	DE __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC Tierhalter/Antragsteller:	
Name Kontoinhaber: (wenn abweichend vom Antragsteller)	

Der Tierarzt hat in meinem Bestand gegen BVDV geimpft und die Impfungen ordnungsgemäß in HIT eingetragen.

Datum der Impfung lt. HIT:	*	Anzahl der geimpften weiblichen Tiere:	Datum der Begleichung der Tierarztrechnung:

 Beihilfeanträge müssen der Tierseuchenkasse innerhalb von 12 Monaten nach erbrachter Leistung vorliegen.

verwendeter Impfstoff: Bovela (6,00€); Vacoviron/ Mucosiffa (3,80€); Andere (3,00€)

Sofern der Tierseuchenkasse noch kein **Generalantrag** zum Erhalt von Beihilfen zu den Untersuchungskosten (BVDV und BHV1) vorliegt, gebe ich diesen mit der Unterschrift ab.

Voraussetzungen zum Erhalt der Beihilfe siehe Homepage:
<https://www.landwirtschaftskammer.de/landwirtschaft/tierseuchenkasse/leistungen/beihilfen/index.htm>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Impfungen durchgeführt wurden und die Rechnung des Tierarztes von mir beglichen wurde.	
Datum:	Unterschrift: