

Antrag auf Beihilfe zu den Untersuchungskosten der Genotypisierung von scrapieresistenten Zuchtziegen

Antrag bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben bei dem entsprechenden Zuchtverband einreichen.

Bitte fügen Sie dem Antrag die Labor-Rechnung und die Befunde bei.

Tierhalter/-in: Name, Vorname	Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort
TSK-Nr. (achtstellig)	Registriernummer: 276 05

Anzahl beprobter Tiere:	Datum der Probenahme:
-------------------------	-----------------------

Mit meiner Unterschrift wird die Beihilfe der Tierseuchenkasse NRW entsprechend der geltenden Beihilferichtlinien beantragt. Meine Melde- und Beitragspflicht gegenüber der Tierseuchenkasse habe ich ordnungsgemäß erfüllt.

Die Rechnung der Untersuchung wurde von mir bezahlt und liegen dem Antrag als Anlage bei. Die Beihilfe von max. 10 €/Untersuchung soll an folgenden Zuchtverband überwiesen werden, der eine Verrechnung mit mir vornimmt:

- Landesverband der Ziegenzüchter für Westfalen-Lippe e.V. Landesverband Rheinischer Ziegenzüchter e.V.
- Sofern der Tierseuchenkasse noch kein Generalantrag zum Erhalt von Beihilfen zu den Untersuchungskosten vorliegt, gebe ich diesen mit der Unterschrift ab.

Voraussetzungen zum Erhalt der Beihilfe siehe Homepage:

www.landwirtschaftskammer.de/landwirtschaft/tierseuchenkasse/leistungen/beihilfen

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

Bestätigungsvermerk des Zuchtverbandes		
Die sachliche und fachliche Richtigkeit sowie die Übereinstimmung mit der Beihilferichtlinie wird bestätigt.		
_____	_____	
Ort/Datum	Unterschrift	Stempel Zuchtverband

Lfd. Nr.	Herdbuchnummer der Tiere	Rasse	Geschlecht
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			