Landwirtschaftskammer
Nordrhein-Westfalen

- **Tierseuchenkasse** -
Nevinghoff 40, 48147 Münster

- **Bitte im Original auf dem Postweg zusenden** -

Beihilfeantrag zur Impfstoffkostenübernahme Q-Fieber-Bekämpfung bei Schafen und Ziegen

☐ **Erstantrag** ☐ **Folgeantrag**

Tierärztliche Praxis/Lieferadresse Impfstoff

Name:	Vorname:	Titel:
PLZ, Ort:	Straße, Haus-Nr.:	
E-Mail:		
TSK-Nr.:	Registriernummer:	

Tierhalter

Name:	Vorname:
PLZ, Ort:	Straße, Haus-Nr.:
E-Mail:	
TSK-Nr.:	Registriernummer:

(nur beim Erstantrag erforderlich)

Klinik festgestellt am: **Symptome:**

Untersuchungsergebnis (Befund CVUA pos. PCR) bitte dem Antrag beifügen

Aktueller Bestand (lt.HIT)	**Anzahl Impftiere** Grundimmunisierung 1. Impfung	2. Impfung	**Anzahl Impftiere** Jährliche Nachimpfung	**Bedarf Impfstoff:**

Datum/Unterschrift Tierhalter:
(nur beim Erstantrag erforderlich)

Datum/Unterschrift **Tierärztin/Tierarzt**: