

Abrechnung von tierärztlichen Maßnahmen, für die nach der Beihilfesatzung der Tierseuchenkasse von M-V Beihilfen gewährt werden

Stempel der Tierarztpraxis

- Abrechnung durch Tierarzt***
- Abrechnung durch***
 Tierärztliche Verrechnungsstelle Heide r.V.
 Hans-Böckler-Str. 23
 25746 Heide

Name des Tierhalters:

TSK-Nr.:

Straße:

PLZ / Ort:

LEISTUNGSNACHWEIS

- Tierart:*) Rind Schwein Schaf Ziege Pferd
- Leistungsart:*) Blutprobennahme Milchprobennahme Tuberkulin-Probe
- BTV-8-Impfung sonstige Leistung:
(z. B. Probennahme Abortabklärung u.a.)

Datum der Durchführung:

Anzahl	Tierärztliche Abrechnung der beihilfefähigen Maßnahme	Gebühr Gesamt - netto
	Bestandsgebühr	
	Leistungsart: s. o. (oder ausfüllen)	
	Verbrauchsmaterial	
	Zeitzuschläge	
	Wegegeld	
Gesamtsumme der Tierarztleistung - netto -		
	Auslage des Tierarztes an Verwaltungskosten	
	Angabe Mehrwertsteuersatz*) <input type="checkbox"/> 7 % <input type="checkbox"/> 19 %	

- Hiermit beauftrage ich die Tierärztliche Verrechnungsstelle Heide r.V. zur Erstellung einer Rechnung und ggfs. zur Verrechnung einer von der Tierseuchenkasse von M-V bewilligten Beihilfe an den o.a. Tierhalter.*)
- Die Abrechnung und Beihilfeverrechnung nehme ich selbst vor.*)

*) Bitte Zutreffendes ankreuzen.

.....
 Datum

.....
 Unterschrift des Tierarztes

Prüfvermerk der Tierseuchenkasse von M-V:

- Dem Tierhalter wurde eine Beihilfe als Zuschuss für tierärztliche Leistungen bewilligt.
- Die Beihilfesumme beträgt** € **und wird zur Verrechnung auf das Konto der**
 Tierärztlichen Verrechnungsstelle Heide r. V. / des Tierarztes überwiesen.
- Der Beihilfeantrag wurde abgelehnt.**

Neubrandenburg, den

Stempel / Unterschrift: