



Beihilfeantrag gem. Beihilfesatzung der TSK
unter Berücksichtigung von Artikel 6 der VO (EU) Nr. 702/2014

Posteingang:

Bis 20.01.2016, spätestens vor Beginn der beihilfefähigen Maßnahmen, einzureichen!

Auszufüllen vom Tierhalter!

TSK-Nr.

Name des Tierhalters

PLZ/ Ort

Straße, Haus-Nr.

Reg.-Nr. nach ViehVerkV

Hiermit beantrage ich für nachstehend bezeichnete tierärztliche Maßnahmen, Untersuchungsgebühren, Bekämpfungsmaßnahmen eine Beihilfe. Die Beihilfe soll mir als Sachleistung in Form von bezuschussten Dienstleistungen in der, gemäß den nachstehenden Anlagen der Beihilfesatzung der Tierseuchenkasse von M-V in ihrer gültigen Fassung, festgelegten Höhe gewährt werden. Das Vorhaben beginnt voraussichtlich am **01.01.2016** und endet am **31.12.2016**.

Meinen Anspruch auf Beihilfe trete ich an den/die dienstleistenden Dritten ab. Ausgenommen davon sind Beihilfen nach Artikel 26, Absatz 7 Buchstaben d und e der VO (EU) Nr. 702/2014.

Die Maßnahmen sind geplant bei:

(Zutreffendes bitte ankreuzen! Standortangabe, wenn abweichend von Anschrift des Tierhalters.)

- Tierart:** Milchvieh Mastschwein Schaf Ziege Pferd
 Mutterkuh Zuchtschwein
 sonstige Rinder Geflügel **Standort:** _____

Folgende Vorhaben zur Verhütung, Bekämpfung, Tilgung von Tierseuchen sollen durchgeführt werden:

(Zutreffendes bitte ankreuzen!):

- | | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Anlage 1 | Seuchenfrüherkennung | <input type="checkbox"/> Anlage 9 | PRRS Schwein |
| | Rind/Pferd/Schwein/Schaf/Ziege | <input type="checkbox"/> Anlage 10 | Klassische und Afrikanische Schweinepest |
| <input type="checkbox"/> Anlage 2 | Bovine Herpesvirus Typ1 - Infektion | <input type="checkbox"/> Anlage 11 | Brucellose Schwein |
| <input type="checkbox"/> Anlage 3 | Bovine Virusdiarrhoe-Virus - Infektion | <input type="checkbox"/> Anlage 12 | Aujeszkysche Krankheit |
| <input type="checkbox"/> Anlage 4 | Salmonellose Rind | <input type="checkbox"/> Anlage 13 | Salmonellose Geflügel |
| <input type="checkbox"/> Anlage 5 | CEM/EAV Pferd | <input type="checkbox"/> Anlage 14 | Paratuberkulose Rind |
| <input type="checkbox"/> Anlage 6 | Brucellose Schaf/Ziege | <input type="checkbox"/> Anlage 15 | Tuberkulose |
| <input type="checkbox"/> Anlage 7 | Scrapie-TSE-Resistenzzucht | | |
| <input type="checkbox"/> Anlage 8 | Maedi/Visna Schaf, CAE Ziege | | |

Erforderliche Unterlagen gemäß den Festlegungen der Anlagen 4, 5, 7, 13, 15 reiche ich innerhalb von 90 Tagen nach Durchführung ein. **(Bei Fehlen erfolgt keine Bearbeitung!)**

Ich stimme einer Befundübermittlung von amtlich angewiesenen Untersuchungen durch das Landesamt für Landwirtschaft, Lebensmittelsicherheit und Fischerei M-V an die Tierseuchenkasse von M-V zu.

Ich/Wir bin/sind ein Kleinunternehmen bzw. ein kleines oder mittleres in der landwirtschaftlichen Primärproduktion tätiges Unternehmen (KMU) im Sinne des Anhangs I der Verordnung (EU) Nr. 702/2014 mit weniger als 250 Mitarbeitern und einem Jahresumsatz von höchstens 50 Mio. € oder einer Jahresbilanzsumme von höchstens 43 Mio. € bzw. Hobbytierhalter.

Ich/Wir bin/sind kein Unternehmen in Schwierigkeiten im Sinne von Artikel 2 Absatz 14 der Verordnung (EU) Nr. 702/2014 oder einer Rückforderungsanordnung aufgrund eines früheren Beschlusses der Kommission zur Feststellung der Unzulässigkeit einer Beihilfe und ihrer Unvereinbarkeit mit dem Binnenmarkt nicht nachgekommen.

Ich/Wir habe/haben keine sonstigen Zahlungen für dieselben beihilfefähigen Kosten im Sinne von Artikel 26 Absatz 13 der Verordnung (EU) Nr. 702/2014 erhalten, die mit dieser Beihilfe 100% der beihilfefähigen Kosten überschreiten.

Ort, Datum

Unterschrift des Tierhalters

Bearbeitungsvermerke der Tierseuchenkasse

Prüfung: § 2 (1) 1. _____ § 2 (2) _____ Anlagen 1-15 _____ TGD _____

ablehnen bewilligen bewilligen mit _____ % Minderung

Bemerkungen:

sachliche und rechnerische Richtigkeit:

zur Auszahlung: _____ EURO

- TA
 TVH