

## Antrag auf Bestätigung Herdbuchbestand gemäß Anlage 15 der Beihilfesatzung der TSK – TSE-Genotypisierung

(Innerhalb von 90 Tagen nach Rechnungsdatum bei der TSK M-V einreichen!)

### Auszufüllen vom Tierhalter

|                   |                                |
|-------------------|--------------------------------|
| TSK-Nr.:          | Registrier-Nr. nach ViehVerkV: |
| Name:             | Vorname:                       |
| Straße, Haus-Nr.: | PLZ, Ort:                      |

Hiermit beantrage ich die Bestätigung der Zugehörigkeit zu einem Herdbuchbestand entsprechend Anlage 15 Nr. 3.3 der Beihilfesatzung der Tierseuchenkasse von M-V für die TSE-Genotypisierung von Zuchtschafen und/oder Zuchtziegen meines Bestandes. Mein Bestand ist ein Herdbuchbestand.

Den Beihilfeantrag gemäß § 3 Absatz 2 der jeweils geltenden Beihilfesatzung habe ich fristgerecht gestellt.

Die mir in Rechnung gestellten Leistungen wurden gegenüber dem Dienstleister von mir beglichen. Die Beihilfe soll an den Landesschaf- und Ziegenzuchtverband M-V e. V. als Dienstleister überweisen werden, der eine Verrechnung mit mir vornimmt.

IBAN:      DE

Zum Zeitpunkt der Probenahme wurden in meinem Betrieb

Anzahl Schafe: \_\_\_\_\_

Anzahl Ziegen: \_\_\_\_\_

gehalten.

TSE-Genotypisierung Zuchtschafe

TSE-Genotypisierung Zuchtziegen

| Datum | Anzahl Tiere |
|-------|--------------|
|       |              |
|       |              |
|       |              |

| Datum | Anzahl Tiere |
|-------|--------------|
|       |              |
|       |              |
|       |              |

Folgende Unterlagen sind einzureichen: Befunde / Rechnungsbelege  
(Bei Fehlen der Unterlagen erfolgt keine Bearbeitung!)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Tierhalters

### Bestätigungsvermerk des Landesschaf- und Ziegenzuchtverbandes M-V e. V.

#### Art der Maßnahme

TSE-Genotypisierung Zuchtschafe

TSE-Genotypisierung Zuchtziegen

Die sachliche und fachliche Richtigkeit sowie die Zugehörigkeit der beprobten Tiere zu einem Herdbuch wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel LSZV M-V e. V.