**Über das zuständige Veterinäramt**



an die Tierseuchenkasse Baden- Württemberg

Hohenzollernstr. 10

70178 Stuttgart

Schadensblock (TSK): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**Antrag auf Entschädigung nach §§ 15 ff TierGesG**

für Schäden infolge Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Achtung: Sofern die Tötung der hier beantragten Schadenstiere auf Anordnung der zuständigen Behörde erfolgte, muss der vollständige, schriftliche Antrag auf Entschädigung **innerhalb von 30 Tagen** nach der Tötung des letzten Tieres (bei einer Bestandstötung: nach Tötung des letzten Tieres eines Bestandes) bei dem zuständigen Veterinäramt eingegangen sein, andernfalls entfällt der Anspruch auf Entschädigung (§ 18 Abs. 1 Satz 2 TierGesG).

In allen anderen Fällen muss der Antrag auf Entschädigung innerhalb eines Jahres nach Ablauf des Jahres in dem der Anspruch entstanden ist, über das zuständige Veterinäramt der Tierseuchenkasse zugegangen und von dieser bearbeitet und entschieden worden sein (§ 22 Abs. 6 TierGesG).

|  |  |
| --- | --- |
| Eingangstempel des zuständigen Veterinäramts: | Eingangsstempel der Tierseuchenkasse Baden-Württemberg: |

**I. Antragsteller(in)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tierhalternummer der Tierseuchenkasse  **0** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Registriernummer nach ViehVerkVO  **2 7 6 0 8** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Vorname  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Straße, Hausnummer  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Postleitzahl, Ort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| **Kreditinstitut**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | Vorsteuerabzugsberechtigt  ja nein | | | |
| **IBAN**  **DE** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |  | | | | |
| Gesamtanzahl der gehaltenen Tiere zum Zeitpunkt des Schadensbeginn: | | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Pferde | Rinder  (werden von HIT übernommen) | Schweine  (Zucht- und Mastschweine, Ferkel) | Schafe  (einschließlich Lämmer) | | | Hühner  (Zucht-und Masttiere, Küken) | Puten / Truthühner | Bienenvölker |
| Ich erkläre mit der Beantragung der Entschädigung:   1. dass ich keine sonstigen Zahlungen für dieselben beihilfefähigen Kosten erhalte (z.B. Schadenersatz, Haftpflichtansprüche, Tierversicherung), wenn dies 100% der beihilfefähigen Kosten übersteigen würde; 2. dass mein Landwirtschaftsbetrieb ein kleines oder mittleres Unternehmen oder ein Kleinstunternehmen im Sinne der VO (EU) Nr. 702/2014 ist (Beschäftigung von weniger als 250 Personen, Jahresumsatz höchstens 50 Mio. € oder Jahresbilanzsumme höchstens 43 Mio. €), bzw. meine Tierhaltung eine Hobbytierhaltung (Tierhaltung ohne wirtschaftliche Tätigkeit) ist; 3. dass mir gegenüber keine offene Rückforderungsanordnung der EU-Kommission aufgrund eines früheren Beschlusses der EU-Kommission zur Feststellung der Unzulässigkeit einer Beihilfe und Ihrer Unvereinbarkeit mit dem Binnenmarkt besteht; 4. dass meine Tierhaltung nicht zu einem Unternehmen gehört, dass als Unternehmen in Schwierigkeiten im Sinne von Art. 2 Nr. 14 der VO 702/2014 anzusehen ist.   Ich stimme unwiderruflich der Verrechnung einer aufgrund dieses Antrags gewährten Entschädigung mit sämtlichen offenen Forderungen –unabhängig deren Fälligkeit- gegenüber der TSK zu. | | | | | | | | |
| Bestehen Ansprüche gegen einen Dritten (Haftungsansprüche, Schadenersatz, Tierversicherung)? | | | | | | | | |
| nein | ja, gegen | | | | | | | |
| Ich bin mit dem vom Amtstierarzt ermittelten gemeinen Wert einverstanden | | | | | | | | |
| ja | | | | | nein | | | |

Hinweis: Nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag zur Vervollständigung an das zuständige Veterinäramt zurückgesendet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum, Unterschrift des / der Antragstellers/-in | Tel. Nr.  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fax-Nr. und / oder E-Mail  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**II. Untere Verwaltungs-, bzw. Tiergesundheitsbehörde / Veterinäramt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Eingangsdatum des vollständigen schriftlichen Antrags bei der unteren Verwaltungs-, bzw. Tiergesundheitsbehörde (Bitte durch Eingangsstempel nachweisen)**  Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | |
| **2. Entschädigung nach § 15 Nr. 1,2,3,4,6 TierGesG** | | |
| Seuchen- / Krankheitsanzeige durch Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| bei Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  am | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
|  | |  |
| Verständigung des Veterinäramtes am | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
|  | |  |
| Seuchen- / Krankheitsfeststellung durch das Veterinäramt am | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
|  |  |  |
| Schriftliche Tötungsanordnung durch Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  am | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
|  | |  |
| Tötungsanordnung mündlich voraus verfügt am | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
|  | |  |
| **3. Entschädigung nach § 15 Nr. 5 TierGesG** | | |
| Bekämpfungsmaßnahme durch Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  am | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
|  |  |  |
| Hinzuziehung des behandelnden Tierarztes am | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
|  |  |  |
| Name des behandelnden Tierarztes | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  |  |  |
| Verständigung des Veterinäramtes am | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
|  |  |  |
| **4. Wurden dem Betrieb Auflagen erteilt?** | | nein ja |
| Welche? Wann? | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  |  |  |
| **5. Angaben des Veterinäramtes zum Schadensverlauf (ggf. weiter auf einem Beiblatt)**  (gemäß beigefügten Unterlagen, Untersuchungsbefunden, Art der Behandlung, Impfung usw.)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **6. Amtstierärztliches Gutachten zur Ermittlung und Feststellung der Seuche / Krankheit**  **(ggf. weiter auf einem Beiblatt)**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |

**II. Untere Verwaltungs-, bzw. Tiergesundheitsbehörde / Veterinäramt**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Schadensaufstellung nach § 16 TierGesG** | | | | | | | | | |
| Gesamtschaden laut beiliegender Schadensaufstellung,  **Anlage I Schadenstiere / Anlage 4 Bienen (unbedingt beilegen!)** | | | | | | | gemeiner Wert\*  in € | | Erlös  in € |
|  | | | | | **Summe** | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| \*Der gemeine Wert wird durch den Preis bestimmt, der gewöhnlich nach der Beschaffenheit des Tieres, ohne Rücksicht auf die Wertminderung, die das Tier infolge der Tierseuche oder tierseuchenrechtlich vorgeschriebenen Maßnahme erlitten hat, bei einer Veräußerung zum Zeitpunkt des Verlustes zu erzielen wäre (ohne Mehrwert-/ Umsatzsteuer). Dabei sind alle Umstände, die den Preis beeinflussen, zu berücksichtigen. Ungewöhnliche oder persönliche Verhältnisse sind nicht zu berücksichtigen. | | | | | | | | | |
| **Besondere Angaben zu wertsteigernden oder wertmindernden Faktoren (z.B. Zuchtwert, Trächtigkeit, Milchleistung, Gewicht). Auch Angaben zu krankhaften Veränderungen oder Verletzungen, die nicht in Zusammenhang mit der Tierseuche / tierseuchenrechtlichen Maßnahme stehen:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Bitte fügen Sie die verwendete Schätztabelle, sowie entsprechende Leistungs-, bzw. Wertnachweise und / oder Gutachten bei, die als Grundlage Ihrer Schätzung dienten.**  **Bitte fügen Sie ebenfalls evtl. Verkaufs- oder Schlachtabrechnungen bei.**  Die erforderlichen Unterlagen liegen dem Antrag bei. | | | | | | | | | |
| **8. Kosten der Verwertung oder Tötung nach § 16 Abs. 4 Satz 2 TierGesG**  (Rechnungskopie bitte beilegen) | | | | | | | | | |
| Lfd. Nr. | Belegdatum | Rechnung / Belegaussteller  (z.B. Tierarzt, Tötungsfirma, Transportfirma,) | | | | Betrag in € | | | |
| netto | | brutto | |
| 1 | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 2 | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 3 | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  | | | | | **Summe** |  | |  | |
| **9. Besondere Angaben zum gemeinen Wert** | | | | | | | | | |
| nein | | | | ja (bitte begründen)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| **10. Tatsachen, die zu einer Minderung oder Versagung der Entschädigung führen** | | | | | | | | | |
| nicht bekannt | | | | ja (bitte begründen)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| **11. Unterlagen**  Folgende Unterlagen (Tötungsanordnungen, Untersuchungsbefunde / Sektionsberichte, Tötungsrechnungen, TBA- Abholscheine (nicht für in HIT gemeldete Rinder), tierärztliche Bescheinigungen, Schlachtabrechnungen, sonstige Rechnungen / Nachweise) | | | | | | | | | |
| sind beigefügt fehlen zu Nr. | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| **🡺Wichtig:** Bitte achten Sie darauf alle notwendigen Unterlagen dem Antrag beizufügen.  Sollten relevante Unterlagen fehlen, verzögert sich die Antragsbearbeitung infolge von Nachfragen. | | | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Ort, Datum | | | Unterschrift / Stempel Veterinäramt | | | | | | |