

Antrag auf Entschädigung von Tierverlusten

infolge _____ (bitte Tierseuche eintragen)

Antragstellender Tierhalter																					
Registriernummer:	<table border="1"><tr><td>1</td><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	4																		
1	4																				
TSK-Nummer:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Name, Vorname, Firma:	_____																				
Straße, Hausnummer:	_____																				
PLZ, Ort:	_____																				
IBAN:	<table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E																		
D	E																				

I. Tierbestand zum Zeitpunkt des Schadens:

	Anzahl		Anzahl
Rinder		Schafe	
bis 6 Monate	_____	bis einschließlich 9 Monate	_____
über 6 Monate bis 2 Jahre	_____	10 bis einschließlich 18 Monate	_____
über 2 Jahre	_____	ab 19 Monate	_____
 Schweine		 Ziegen	
bis 30 kg (ab Geburt)	_____	bis einschließlich 9 Monate	_____
Zucht- und Mastschweine über 30 kg	_____	10 bis einschließlich 18 Monate	_____
Zuchtsauen (nach erster Belegung)	_____	ab 19 Monate	_____
 Geflügel		 Pferde	
Junghühner (einschl. Hähne und Küken) bis 18. Lebenswoche	_____	bis 148 cm Stockmaß	_____
Legehennen (einschl. Küken) ab 18. Lebenswoche	_____	ab 148 cm Stockmaß	_____
Masthähnchen (einschl. Küken)	_____	 Bienenvölker	_____
Puten (einschl. Küken)	_____		
Enten (einschl. Küken)	_____	Fische (Haupt- und Nebenerwerbsbetriebe, Hobbynutzfishhalter) Teichwirtschaften (Teichnutzfläche (außer Salmoniden) – Angabe in Hektar)	_____
Gänse (einschl. Küken)	_____		
Küken in Brütereien	_____	<i>Forellenbetriebe, Kreislaufanlagen und andere Aquakulturanlagen</i>	
Rassegeflügel (einschl. Küken) <small>Hühner, Zwerghühner, Enten Gänse, Perl- und Truthühner</small>	_____	Speisefische in kg	_____
		Satzfische (Rf ₁ und andere) in Stk.	_____
		Brutfische (Rf _{0-v} und andere) in Stk.	_____
		Kreislaufanlage für Clarias in kg	_____

Besteht Anspruch gegen einen Dritten gemäß § 21 Absatz 3 TierGesG? (z.B. Haftpflichtansprüche, Schadenersatz, Tierversicherung)

nein ja, gegen _____

Begründung _____

Ich bin vorsteuerabzugsberechtigt. ja nein

Ich bin mit dem vom Amtstierarzt ermittelten gemeinen Wert einverstanden und versichere wahrheitsgemäße Angaben gemacht zu haben. ja nein

Ort, Datum Unterschrift und ggf. Stempel des Antragstellers

Wichtiger Hinweis

Für Tiere, die auf behördliche Anordnung getötet worden sind, entfällt der Anspruch auf Entschädigung, wenn ein vom Tierhalter gestellter, vollständiger Antrag auf Zahlung der Entschädigung nicht spätestens 30 Tage nach der Tötung des Tieres, im Falle der Tötung eines Bestandes nach der Tötung des letzten Tieres des Bestandes, beim zuständigen Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramt eingegangen ist.

Datenschutz

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt zur Beihilfegewährung gemäß § 15 Tiergesundheitsgesetz, § 25 Sächsisches Ausführungsgesetz zum Tiergesundheitsgesetz und der Allgemeinen Beihilfesatzung der Sächsischen Tierseuchenkasse, in der jeweils geltenden Fassung. Ihre Daten werden nach der Verarbeitung bei der Sächsischen Tierseuchenkasse so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die jeweilige Aufgabenerfüllung erforderlich ist. Personenbezogene Daten werden bis zur Aufgabe der Tierhaltung aufbewahrt, danach längstens 10 Jahre. Sie haben, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Weitere Informationen finden Sie in unserer [Datenschutzerklärung](https://www.tsk-sachsen.de/index.php/datenschutz).
(<https://www.tsk-sachsen.de/index.php/datenschutz>)

II. Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramt

(Name und Anschrift des Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramtes)

1. **Datum der Antragstellung** _____
2. **Anzeige der Seuche/des Seuchenverdachts**
durch _____
bei _____ am _____
3. **Seuchenfeststellung durch das Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramt** am _____
4. **Tötungsanordnung durch Verfügung des**
_____ vom _____
5. **Wurden dem Betrieb Auflagen erteilt** ja nein am _____
(Ausführungen unter Pkt. 6)
6. **Amtstierärztliches Gutachten gemäß § 25 Abs. 4 SächsAGTierGesG bezüglich der Feststellung und dem Verlauf der Seuche bzw. Krankheit**

7. **Schadensaufstellung** (für Auflistung der Einzeltiere Anlage 1 verwenden)
- | | |
|---|-------|
| Anzahl der Seiten - Anlage 1 | _____ |
| Anzahl der getöteten / verendeten / geschlachteten Tiere | _____ |
| Anzahl der durch Kunstschwarmverfahren behandelten Bienenvölker | _____ |
| Summe der Erlöse | _____ |

8. Folgende Belege sind dem Antrag beigefügt (bitte ankreuzen)

- Tötungsanordnung
- Protokoll über die Schätzung des gemeinen Wertes
- Nachweise über alle für den Entschädigungsfall relevanten tierärztlichen Befunde
- Bestätigung des amtlichen Tierarztes des Schlachthofes über die erfolgte Schlachtung oder HIT- Ausdruck
- Erlösnachweise
- Nachweis über Entsorgung getöteter und verendeter Tiere (Beleg der Tierkörperbeseitigungsanstalt)

9. Besondere Angaben zum gemeinen Wert

10. Führt die Prüfung nach den §§ 15 bis 19 TierGesG zum Versagen oder zur Minderung der Entschädigung?

- ja nein

wenn ja – Begründung

Ort, Datum

Unterschrift des Amtstierarztes und Dienstsiegel (im Vertretungsfall mit Angabe der Funktion)

Wichtiger Hinweis

Spätestens 14 Tage nach Ablauf der 30-Tagefrist muss der Entschädigungsantrag durch das Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramt der Sächsischen Tierseuchenkasse zur Bearbeitung zugeleitet werden, um dem Tierhalter die Entschädigungsleistung innerhalb von 90 Tagen zu gewähren.

Feststellung des gemeinen Wertes gemäß § 16 TierGesG

Name, Vorname _____ Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) _____

Wichtiger Hinweis: Auf Ausfüllen der Spalte 4 kann verzichtet werden, wenn alle Angaben aus dem Schätzprotokoll hervorgehen!

Spalte 1 Lfd. Nr.	Spalte 2 Verendet (V), Tötung (T), Schlachtung (S) Kunstschwarm (K)	Spalte 3 Am (Datum)	Spalte 4 Tierart, Rasse, Geschlecht, Alter, Lebendgewicht, Milchleistungsprüfung, Laktation	Spalte 5 Kennzeichen der Tiere (z.B. Ohrmarke)	Spalte 6 gemeiner Wert	Spalte 7 Erlös
Summe						

Ort, Datum _____ Unterschrift des Amtstierarztes
(im Vertretungsfall mit Angabe der Funktion)