

PN: _____

BS _____

Name _____

Anschrift _____



276034570130195
LKV Weser-Ems e.V.
Großstraße 30
26789 Leer
0491/92809-46

Auftrag zur Sammelmilch-Probenahme für:

BHV-1 Leu/Bru

ParaTB

Nachprobe

Datum der Probenahme: _____

Lfd. Nr.		Anzahl Kühe in der Probe
1	-hier Barcode einkleben-	
2	-hier Barcode einkleben-	
3	-hier Barcode einkleben-	
4	-hier Barcode einkleben-	
5	-hier Barcode einkleben-	

Lfd. Nr.		Anzahl Kühe in der Probe
6	-hier Barcode einkleben-	
7	-hier Barcode einkleben-	
8	-hier Barcode einkleben-	
9	-hier Barcode einkleben-	
10	-hier Barcode einkleben-	

Ich versichere, dass ich alle zum Zeitpunkt der Probenahme laktierenden, lieferfähigen Kühe zur Beprobung vorgestellt habe.

Hiermit beantrage ich eine Beihilfe bei der Nieders. Tierseuchenkasse (TSK) für die Probenahme und Untersuchung. Gleichzeitig trete ich den Anspruch auf die Beihilfe an den Milchkontrollverband und das Untersuchungslabor ab. Sollte gemäß Beihilfesatzung der TSK kein Anspruch auf eine Beihilfe für die Probenahme und/oder Untersuchung bestehen, trage ich die Kosten hierfür selber. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten zur Ermittlung und Abrechnung der Beihilfe vom Labor an die TSK weitergeleitet werden.

Unterschrift: _____

Landwirt

