**Über die Kreisverwaltung:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

**an das Landesuntersuchungsamt Aufstellung / Kostenrechnung Blutprobenentnahmen**

wegen Untersuchung auf  Aujeszkysche Krankheit  Blauzungenkrankheit

Leukose  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(diesen Vordruck bitte nicht für die Abrechnung mehrerer unterschiedlicher Tierkrankheiten/Tierseuchen verwenden)**

Grund der Probenentnahme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beauftragter Tierarzt (Name, Anschrift) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Bank:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd.**  **Nr.** | **Anschrift des Tierhalters**  **(Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)** | **Datum**  **der Proben-entnahme**  **(tt.mm.jj.)** | **Anzahl der entnommenen Blutproben** | | | | | | | | | **Weg-strecke**  **(Doppel-kilometer**  **bei Tag)** | **Notdienst-einsatz**  **JA / NEIN** |
| **Rinder** | | | **Ferkel**  **(≤ 25 kg)** | | **Schweine**  **(> 25 kg)** | **Schafe**  **Ziegen** | **Einhufer** | **Geflügel** |
| **ABH**  **(Anbinde-haltung)** | **LFH**  **(Laufstall-haltung)** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **GESAMT** | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |

**Zu vergüten sind:**

**A) Blutprobenentnahmen:**

**a) Einzelproben** (unabhängig von der Tierart)**:**

Probenzahl ABH; Ferkel; Schafe/Ziegen; \_\_\_\_\_ X 3,85 € = \_\_\_\_\_ €

Einhufer (Spalten 4, 6, 8, 9):

Probenzahl LFH; Schweine >25 kg \_\_\_\_\_ X 7,71 € = \_\_\_\_\_ €

(Spalte 5, 7):

Probenzahl Entnahme während

Schlachtung \_\_\_\_\_ X 1,68 €= \_\_\_\_\_ €

**b) Geflügel**

Probenanzahl (Spalte 10): \_\_\_\_\_ X 3,21 € = \_\_\_\_\_ €

# B) Bestandsvergütung

(unabhängig von der Tierart)

Anzahl Bestandsbesuche: \_\_\_\_\_ X 28,00 € = \_\_\_\_\_ €

Anzahl Herkunftsbestände \_\_\_\_\_ X 11,46 € = \_\_\_\_\_ €

(bei Schlachtung)

**C) Wegegeld**

**(**gem. § 9 GOT: Wegegeld bei Benutzung eines eigenen Kraftfahrzeugs je Doppelkilometer: 3,50 €, mindestens jedoch 13,00

Anzahl gefahrener Doppelkilometer: \_\_\_\_\_ X 3,50 € = \_\_\_\_\_ €

oder Anzahl der Bestände unter 3,7 km\_\_\_\_\_ X 13,00 € = \_\_\_\_\_ €

Fahrstrecke: **Mindestbetrag**

**D) Notdienstvergütung**

**(**gem. § 3a GOT: bei Nacht (von 18.00 Uhr bis 8.00 Uhr des jeweils folgenden Tages), an Wochenenden (freitags 18.00 Uhr bis 8.00 Uhr des jeweils folgenden Montags) und an Feiertagen (von 0.00 Uhr bis 24.00 Uhr eines gesetzlichen Feiertages) **je Bestand**

nicht für Monitoring-Proben wg. Aujeszkyscher Krankheit und Leukose

Anzahl der besuchten Bestände: \_\_\_\_\_ X 50,00 € = \_\_\_\_\_ €

**E) Probenversand**

Anzahl Versendungen: \_\_\_\_\_ X 6,41 € = \_\_\_\_\_ €

**Vergütungen insgesamt (A+B+C+D+E) \_\_\_\_\_ €**

**Mehrwertsteuer (19%): \_\_\_\_\_ €**

**ENDBETRAG: \_\_\_\_\_ €**

Sachlich richtig: Rechnerisch richtig:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Kreisverwaltung) (Landesuntersuchungsamt)

(Veterinäramt (Stempel))