

**Antrag auf Entschädigungszahlungen nach § 6 Absatz 7 bis 9, § 39a des
Tiergesundheitsgesetzes // Entschädigungen ASP****1. Antragstellende Person**

Name	
PLZ, Ort Betriebssitz	
Straße, Hausnummer	
Telefon	
E-Mail	
Vorsteuerabzugsberechtigung	Ich bin vorsteuerabzugsberechtigt und beantrage deswegen nur die Nettokosten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Bankverbindung

IBAN	
Kreditinstitut	
Kontoinhaber	

**3. Konkrete Beschreibung des infolge der ASP eingetretenen Schadens/des entstandenen
Aufwandes**

(z.B. Lage und Größe der betroffenen Flächen (Flurstücksnummer, Gemeinde), worin besteht konkret der Schaden/Aufwand)

- 4. Höhe des geltend gemachten Schadens/Aufwands aus Sicht der geschädigten Person**
(nachvollziehbare Schadensdokumentation erforderlich)

5. Zeitpunkt des Schadenseintritts

6. Schadensdokumentation (z.B. durch Fotos, Rechnungen)

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellende Person

Hinweis: Bitte übersenden Sie den unterschriebenen Antrag nebst Unterlagen digital an folgende E-Mail-Adresse: veterinaerdienst@mannheim.de