

Erklärung des Amtstierarztes zum Antrag auf Entschädigung Beihilfe

Antragsteller:

(Name, Vorname)

(TSK Nummer)

Antrag vom: _____

Tierverluste wegen folgender Impfungen bzw. diagnostischer Maßnahmen:

Tag der Impfung bzw. Blutentnahme: _____

Wurde der Amtstierarzt hinzugezogen? ja nein

Ist der Zusammenhang des Schadens mit der Impfung bzw. Blutentnahme anzuerkennen?

ja nein

sonstige Bemerkungen:

