

Ansuchen um Kostenzuschuss im Rahmen des geförderten Qualitätssicherungs- und Qualitätsverbesserungsprogramm in der kl. Wiederkäuerhaltung 2023

Einsendung/Durchführung von 1. Jänner bis 15. Dezember 2023

Persönliche Angaben

LFBIS:..... Mitglied beim AMA Gütesiegel
 Vorname:..... oder
 Nachname:..... gleich- oder höherwertiges
 Adresse (Straße, PLZ, Ort): Qualitätssicherungsprogramm:

 E-Mail:..... Tiergesundheitsprogramm:
 FAX:.....

Angaben zu den Untersuchungen

Im Rahmen des geförderten Qualitätssicherungs- und Qualitätsverbesserungsprogramm in der kl. Wiederkäuerhaltung wurden über meinen Betreuungstierarzt folgende Anzahl Schafe und Ziegen behandelt.

Betreuungstierarzt: (Name, Anschrift)

.....

Anzahl kl. Wiederkäuer: (maximal 300 Stück) im Programmzeitraum 2023	Beantragter Kostenzuschuss (€ 1 pro Tier)

Der Rückseite des Formulars ist eine detaillierte Aufstellung der gegen Parasiten behandelten Tiere zu entnehmen.

Angaben zur Auszahlung

IBAN:..... BIC:.....
 Bankverbindung:.....

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, Mitglied des NÖ Tiergesundheitsdienstes zu sein und die Richtlinien des Qualitätssicherungsprogramms zur Verbesserung der Tiergesundheit in der Rinder-, Schaf- und Ziegenhaltung 2023 in der geltenden Fassung eingehalten zu haben.
 Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass der/die Antragstellerin für die Richtigkeit der Angaben haftet und dem NÖ Tiergesundheitsdienst für den Fall unrichtiger Angaben ein Rückforderungsanspruch zusteht.

.....
 Unterschrift Tierhalter:

.....
 Datum:

.....
 Unterschrift Betreuungstierarzt:

Gefördertes Parasitenbekämpfungsprogramm für Schafe und Ziegen 2023

Beilage 1 zum Antrag auf Kostenzuschuss

ANZAHL DER BEHANDELTEN TIERE	OHRMARKE bzw. Tierkennzeichen	ALTER IN MONATEN
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		