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

 Ort, Datum

**an das Landesuntersuchungsamt Aufstellung / Kostenrechnung klinische Untersuchungen**

von Tierbeständen auf Tierkrankheit / Tierseuche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Grund der Untersuchung: [ ]  amtliche Anordnung [ ]  Verbringung in/aus Restriktionsgebiet [ ]  sonstige\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd.****Nr.** | **Anschrift des Tierhalters****(Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)** | **Datum****klinische Unter-suchung****(tt.mm.jj.)** | **Bestände Rinder****Anzahl Tiere** | **Bestände Schweine****Anzahl Tiere** | **Bestände Schafe****Anzahl Tiere** | **Bestände Ziegen****Anzahl Tiere** | **Bestände Equiden****Anzahl Tiere** | **Weg-strecke****(Doppel-kilometer)****(bei Tag)** | **Notdienst-einsatz****JA / NEIN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Summe Kilometer Gesamt (außer Kurzfahrten unter 3,7 km)** |  |

**Zu vergüten sind:**

**A) klinische Untersuchung:**

 nach Tierart (gemäß Nr. 31 GOT) **je Bestand**

**a) Rind, Pferd**

 Bis zu 20 Tiere \_\_\_\_\_ X 32,07 € = \_\_\_\_\_ €

 Jedes weitere Tier \_\_\_\_\_ X 1,28 € = \_\_\_\_\_ €

**b) Schwein, Schaf, Ziege**

 bis zu 150 Tiere \_\_\_\_\_ X 32,07 € = \_\_\_\_\_ €

 über 150 Tiere \_\_\_\_\_ X 42,34 € = \_\_\_\_\_ €

# B) Bestandsvergütung

 (unabhängig von der Tierart)

Anzahl besuchter Betriebe: \_\_\_\_\_ X 28,00 € = \_\_\_\_\_ €

**C) Wegegeld**

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

Anzahl gefahrener Doppelkilometer:

bei Tag: \_\_\_\_\_ 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)

Anzahl der besuchten Bestände

je Bestand: \_\_\_\_\_ X 50,00 € = \_\_\_\_\_ €

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

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

**ENDBETRAG: \_\_\_\_\_ €**

Sachlich richtig: Rechnerisch richtig:

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

(Kreisverwaltung) (Landesuntersuchungsamt)

(Veterinäramt (Stempel))