Rhein-Neckar-Kreis

Landratsamt Rhein-Neckar-Kreis
Kurfürsten-Anlage 38-40
69115 Heidelberg

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	

2. Bankverbindung

IBAN	
Kreditinstitut	
Kontoinhaber	

3. Konkrete Beschreibung der infolge der ASP eingetretenen Schäden/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 Dokumentation des Schadens/Aufwands erforderlich)

5. **Zeitpunkt des Schadenseintritts**

6. **Schadensdokumentation, z.B. durch Fotos, Rechnungen (bei Rechnungsvorlage bitte Zahlungsbeleg beifügen)**

_____ _____

Ort, Datum Antragstellende Person

Hinweis: Bitte übersenden Sie den unterschriebenen Antrag nebst Unterlagen digital an folgende E-Mail-Adresse: ErstattungASP@Rhein-neckar-kreis.de

Formular drucken **Formular zurücksetzen**