



---

## 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)**

---

Ort, Datum

---

Antragstellende Person

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