

# Förderung Blutabnahmekosten für CAE durch



<https://www.landwirtschaftskammer.de/landwirtschaft/tierseuchenkasse/leistungen/beihilfen/05-ziegen.htm>

## V.9 CAE/Maedi

Beihilfe zu den Kosten der Blutprobenentnahme für Schaf- und Ziegenbetriebe, die sich den Richtlinien der CAE- bzw. MAEDI-Bekämpfung der Zuchtverbände NRW angeschlossen haben.

Höhe der Beihilfe:

- Entnahmegebühr 2 € je Blutprobe

Voraussetzung für den Erhalt der Beihilfe ist die Umsetzung der „Richtlinie der Schafzüchtervereinigung Nordrhein-Westfalen zur freiwilligen Maedi-Sanierung der Schafbestände“ bzw. der „Richtlinie zur freiwilligen Sanierung auf Caprine-Arthritis-Encephalitis (CAE) der kooperierenden Ziegenzuchtverbände“. Gleichzeitig sollten diese Blutproben mindestens einmalig auf Pseudotuberkulose untersucht werden.

Hinweis: die Teilnahme am Sanierungsprogramm muss von den Zuchtverbänden bestätigt werden.

Achtung: **bevor** der TIERARZT den

- Forderungsnachweis einreichen kann,
- den Förderbeitrag überwiesen bekommt,
- den Förderbeitrag von ihrer Rechnung abzieht,

müssen Sie bei der Tierseuchenkasse NRW einmalig einen **Generalantrag auf Gewährung von Beihilfen** einreichen.

Tierseuchenkasse NRW  
 Nevinghoff 40 · 48147 Münster

<b>Registrier-Nr.</b>	<b>27605</b>
<b>TSK-Nr.</b>	

**Rücksendung gerne per Mail:  
 tierseuchenkasse-leistung@lwk.nrw.de**

### Generalantrag für die Gewährung von Beihilfen der Tierseuchenkasse NRW

Die Tierseuchenkasse zahlt Beihilfen zu den Kosten der Verhütung, Bekämpfung und Tilgung von Tierseuchen und Beseitigung der durch Tierseuchen entstandenen Schäden. Beihilfen dürfen nach EU-rechtlichen Vorgaben (Art. 6 der Verordnung (EU) Nr. 702/2014) nur nach vorheriger Antragstellung und unter folgenden Voraussetzungen gewährt werden:

Der Landwirtschaftsbetrieb bzw. die Tierhaltung

1. ist ein Kleinunternehmen bzw. ein kleines oder mittleres Unternehmen (KMU) unter 250 Beschäftigten und einem Jahresumsatz kleiner als 50 Mio. € oder einer Jahresbilanzsumme kleiner als 43 Mio. € oder eine **reine Hobbyhaltung**,
2. ist kein Unternehmen in Schwierigkeiten im Sinne der VO (EU) Nr. 702/2014. Das bedeutet, folgende Umstände liegen nicht vor:
  - a. Bei Gesellschaften mit beschränkter Haftung (ausgenommen KMU, die noch keine drei Jahre bestehen) ist mehr als die Hälfte des gezeichneten Stammkapitals infolge aufgelaufener Verluste verlorengegangen.
  - b. Bei Gesellschaften, bei denen zumindest einige Gesellschafter unbeschränkt für die Schulden der Gesellschaften haften (ausgenommen KMU, die noch keine drei Jahre bestehen): Mehr als die Hälfte der in den Geschäftsbüchern ausgewiesenen Eigenmittel ist infolge aufgelaufener Verluste verlorengegangen.
  - c. Das Unternehmen ist Gegenstand eines Insolvenzverfahrens oder erfüllt die im innerstaatlichen Recht vorgesehenen Voraussetzungen für die Eröffnung eines Insolvenzverfahrens auf Antrag seiner Gläubiger.
  - d. Das Unternehmen hat eine Rettungsbeihilfe erhalten und der Kredit wurde noch nicht zurückgezahlt oder die Garantie ist noch nicht erloschen bzw. das Unternehmen hat eine Umstrukturierungsbeihilfe erhalten und unterliegt immer noch einem Umstrukturierungsplan.
3. ist kein Unternehmen, das einer Rückforderungsanordnung aufgrund eines früheren Beschlusses der Kommission zur Feststellung der Unzulässigkeit einer Beihilfe und ihrer Unvereinbarkeit mit dem Binnenmarkt nicht nachgekommen ist.

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die vorgenannten Voraussetzungen**

(bitte Zutreffendes ankreuzen; in der Regel ist bei reiner Hobbyhaltung das obere Kästchen anzukreuzen)

erfüllt sind und beantrage mögliche Beihilfeleistungen der Tierseuchenkasse NRW nach den geltenden Beihilferichtlinien. Mir ist bekannt, dass vor jeder Auszahlung die Beihilfeberechtigung (insbesondere Erfüllung der Melde- und Beitragspflicht) geprüft wird.

nicht erfüllt sind und somit kein Anspruch auf Beihilfen besteht. Die Kosten für die von mir in Anspruch genommen Leistungen werden mir in Rechnung gestellt.

Die Antragstellung gilt für Beihilfen ab dem 01.01.2021 bis auf Widerruf.

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

# Forderungsnachweis Tierarzt/-ärztin

durchgeführte Maßnahme (bitte ankreuzen):

Schweine:  Früherkennungssystem AK, KSP, ASP  AK-Monitoring  
 Zucht  Mast

Rinder:  Blutprobe Leukose / Brucellose  TMP Brucellose / Leukose  
 Blutprobe BHV1- Fresseraufzucht / Mast

Schafe:  Blutprobe Brucellose  Blutprobe Maedi

Ziegen:  Blutprobe Brucellose  Blutprobe CAE

<b>Tierarztpraxis:</b> Name, Vorname		TSK-Nr. (siebenstellig)
Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort		
E-Mail Adresse		
IBAN	BIC	Bezeichnung der Bank

<b>Tierhalter/-in:</b> Name, Vorname		Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort	
TSK-Nr. (siebenstellig)		Registriernummer: 276 05	
<b>Datum der Probennahme</b>	<b>Anzahl Proben</b>	<b>Beihilfesatz:</b>	<b>Summe:</b>
		<b>Euro</b>	<b>Euro</b>

**Erklärung Tierhalter/-in:** Mit meiner Unterschrift wird zugleich die Beihilfe der Tierseuchenkasse NRW entsprechend der geltenden Beihilferichtlinien beantragt. Die Beitrags- und Meldepflicht (TSK und HIT) habe ich ordnungsgemäß erfüllt.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Tierhalter/-in bzw. hauptverantwortliche Person

**Erklärung Tierarzt/-ärztin:** Ich versichere, dass ich diese Beihilfe bei der Rechnungstellung an den Tierhalter berücksichtige. Den Betrag bitte ich auf mein Konto zu überweisen.

\_\_\_\_\_  
 Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Tierärztin / Tierarzt