

Abtretungserklärung

Tierhalter/Tierhalterin
Name: _____
Vorname: _____
TSK-Nr.: _____
Reg.-Nr.: _____

Tierarzt/Tierärztin
Name: _____
Vorname: _____
Praxis: _____
Reg.-Nr.: _____

Datum der Impfung	
Tierart	
Anzahl der Impfungen	

Den Anspruch auf eine Leistung der Niedersächsischen Tierseuchenkasse (TSK) trete ich entsprechend §§ 398 ff. BGB an den/die genannte(n) Tierarzt/Tierärztin ab.

Die Abtretung ist grundsätzliche Voraussetzung für die Gewährung einer Beihilfe/Härtebeihilfe.

Sollte gemäß Beihilfesatzung der TSK kein Anspruch auf eine Beihilfe/Härtebeihilfe für die Impfung bestehen, trage ich die Kosten hierfür selber.

Über die besonderen Regelungen der Datenschutzgrundverordnung (DSG-VO) hinsichtlich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und hinsichtlich meiner Datenschutzrechte wurde ich von der Niedersächsischen Tierseuchenkasse anlässlich der jährlichen Übersendung der Meldekarte informiert (Datenschutzhinweise unter www.ndstsk.de).

Ich erkläre, dass mir gegenüber keine offene Rückforderungsanordnung der EU-Kommission aufgrund eines früheren Beschlusses der EU-Kommission zur Feststellung der Unzulässigkeit einer Beihilfe und ihrer Unvereinbarkeit mit dem Binnenmarkt besteht.

Ich erkläre, dass der Betrieb kein Unternehmen in Schwierigkeiten ist.

Datum

Unterschrift der Tierbesitzerin/des Tierbesitzers