

Fördernummer: _____
(wird von der antragsannahmenden Stelle ausgefüllt)



Antrag auf Gewährung einer Aufwandsentschädigung für Präventionsmaßnahmen gegen die Afrikanische Schweinepest (ASP) in Niedersachsen
gemäß der Verwaltungsvorschrift des Niedersächsischen Ministeriums für Ernährung, Landwirtschaft und Verbraucherschutz vom 01.02.2021

- Kadaversuchhundausbildung -

An die
Antragsannahmende Stelle

Eingangsstempel

--

Eingangsstempel

--

Bitte deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen!

Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller			
Anrede	Name	Vorname	
Straße		Hausnummer	Zusatz
PLZ	Wohnort	Ortsteil	
Festnetz		Mobil	E-Mail
IBAN			

Ich beantrage eine Entschädigung für folgende mir im Rahmen der Kadaversuchhund-Ausbildung entstandenen Aufwendungen:

1. Fahrtkosten _____ Km _____ EUR
2. Tagespauschale _____ Tage á 50 EUR _____ EUR
3. Hundeausrüstung _____ EUR
- Gesamtsumme:** _____ EUR

→ → → Sämtliche Kaufbelege und Kilometernachweise bitte in Kopie beifügen!

Fördernummer: _____
(wird von der antragsannahmenden Stelle ausgefüllt)



Die Kadaversuchhund-Prüfung wurde erfolgreich abgelegt am: _____

→→→ Nachweis bitte beifügen!

Ich erkläre mich bereit, über einen Zeitraum von vier Jahren ab erfolgreich abgelegter Prüfung im ASP-Ausbruchsfall für Kadaversuchen im Land Niedersachsen zur Verfügung zu stehen:

JA NEIN

Die Landwirtschaftskammer Niedersachsen teilt entsprechend der Mitteilungsverordnung ab einem Jahresbetrag von 1.500,00 EUR die Zahlungen dem Finanzamt mit.

Hinweise zum Datenschutz: Eine Verarbeitung der von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten erfolgt nur, soweit dies für die Bearbeitung und Verwaltung Ihres Antrags erforderlich ist. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung gem. Art 13 und 14 DSGVO, insbesondere auch Informationen über Ihre Betroffenenrechte, finden Sie im Internet unter www.lwk-niedersachsen.de/Datenschutz.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift