

für Tätigkeiten gem. Rahmenübereinkommen für den Tierseuchenkrisenfall

Beauftragte(r) Tierärztin/Tierarzt	
Name, Vorname	
Str.	
Plz Ort	
UST-Befreiung	☐ Ja ☐ Nein

beauftragende Behörde
LK
Str.
Plz Ort

Tagesbericht für[illegible][illegible]

*** z.B. durch negatives Untersuchungsergebnis von Proben:
Zeitpunkt der Mitteilung an Beauftragten

Leistungs-Erfassungsbogen

für Tätigkeiten gem. Rahmenübereinkommen für den Tierseuchenkrisenfall

Tagesbericht für

Fahrtkosten-Erstattung			
	L	M	N
1	km-Stand (morgens):		
	Anfahrt zum TSKZ		
	Abfahrt von... [Ort]	Fahrt-km [nur Anreise]	
2			
	Einsatz-Fahrten		
	Einsatz-Orte	km-Leistung	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10	km-Stand (abends):		
11			

Tierseuchen-Krisenzentrum (TSKZ)

Str.
Plz Ort

Bemerkung(en)

Reisekosten-Erstattung		
O	P	R
Reisekosten für ... [RK-Art]	Ausgaben [EUR m. Beleg]	
1		
2		
3		
4		

ggf. Bestätigungsvermerk

5