

## Leistungsnachweis für 2022 - Zuchtbockankauf

Im Rahmen des "Programmes zur Qualitätsverbesserung und Qualitätssicherung in der Schaf- und Ziegenhaltung

Dieser Leistungsnachweis ist samt Beilagen zwischen 1. und 31. Jänner 2023 an den Tiergesundheitsdienst zu übermitteln:

Postweg: Tor zum Landhaus, Stiege B, Rennbahnstraße 29, 3109 St. Pölten; oder Fax: 02782-81035; oder E-Mail: [office@noe-tgd.at](mailto:office@noe-tgd.at)

### 1.) Betriebsdaten

Name: \_\_\_\_\_ LFBIS-Nr.: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### 2.) Ankaufdaten (Es werden maximal 4 Böcke/Jahr gefördert!)

Ankaufdatum	Ort	Lebensnummer	Zwkl	Rasse	Ankaufspreis netto

### 3.) Einhaltung des Programms „Qualitätsverbesserung und Qualitätssicherung in der Schaf- und Ziegenhaltung“

Die

Programmvorschriften gemäß Beilage 1 wurden eingehalten (Bestätigung durch BTA)

### 4.) Beilagen

Ankaufsabrechnung der angekauften Zuchttiere **(in Kopie)**.

Abstammungs- und Leistungsnachweis **(in Kopie)**.

Nachweis der Maedi Visna- bzw. CAE-Zertifizierung lt. TGD-Programm **(in Kopie)**.

### 5. Agrarische De-minimis Erklärung

In der nachstehenden Tabelle sind alle vom landwirtschaftlichen Betrieb (Unternehmen) im laufenden und in den beiden vorangegangenen Kalenderjahren beantragten und/oder bewilligten und/oder ausbezahlten agrarischen De-minimis-Beihilfen gemäß geltender EU-Verordnung und wenn maßgeblich, der zuvor geltenden EU-Rechtslage anzugeben.

		Beihilfenbetrag (€) im aktuellen Beihilfenstatus angeben*			
Gegenstand der Beihilfe	Beihilfe abwickelnde Stelle	beantragt	bewilligt	ausbezahlt	Datum des Beihilfenstatus
SUMME					

Die unterzeichnende Person bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben angeführten Daten. Der Beihilfenempfänger/Die Beihilfenempfängerin ist zur Meldung im Falle des Überschreitens der Betragsgrenze von € 20.000,-- durch zwischenzeitig beantragte und ausbezahlte agrarische De-minimis-Beihilfen verpflichtet.

Der Beihilfenempfänger/Die Beihilfenempfängerin stimmt einer allfälligen Veröffentlichung und Weitergabe der Daten für Zwecke der Überwachung der Beihilfenvergabe ausdrücklich zu.

\* Beihilfenbetrag nur in der Spalte eintragen, in der sich die Beihilfenabwicklung zum Zeitpunkt der Abgabe dieser Erklärung befindet.

Ich nehme die angeführten Teilnahmebedingungen zur Kenntnis und verpflichte mich, bei Nichteinhaltung dieser Bedingungen, die erhaltenen Förderungsmittel samt Zinsen an die Förderungsstelle zurückzuzahlen.

Ich ersuche, mir den Förderungsbetrag auf das oben genannte Konto zu überweisen.

-----  
Unterschrift und Stempigle  
des Betreuungstierarztes

-----  
Datum

-----  
Unterschrift des  
Tierhalters