

**Antrag auf Erstattung der Trichinenuntersuchungsgebühr**

Beschluss des Kreistages Nr. 2019/337 zur Sitzung vom 09.12.2019 und Beschluss Kreistag-Nr.2020/306 vom 07.12.2020

**Antragsteller:**

Name	Vorname
Straße	
PLZ, Ort	
E-Mail	Telefon/Mobil
Bankverbindung	
IBAN	BIC

In der Anlage erhalten Sie Fotokopien \_\_\_\_\_ (Anzahl) der Probenbegleitscheine und Wildursprungsscheine. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich im o.g. Jagdbezirk jagdausübungsberechtigt bin und ich die Proben an das Trichinenlabor des Fleischhygieneamtes versandt habe.

Ich beantrage die Erstattung der von mir gezahlten Trichinenuntersuchungsgebühr in Höhe von 5,00 € je Wildschwein (bis 20 kg) auf das o.g. Konto. Mir ist bekannt, dass für die Erstattung der Probenbegleitschein und Trichinenuntersuchungsauftrag vollständig ausgefüllt sein müssen. Der Betrag wird nur erstattet, wenn das Wildschwein in der Zeit **bis 31.12.2021** im Gebiet des Landkreises Bernkastel-Wittlich erlegt wurde. Die Erstattungszahlungen erfolgt Quartalsweise.

Wir weisen darauf hin, dass es sich bei der vom Landkreis gewährten „Erstattung der Trichinengebühr“ in Zusammenhang mit der vorbeugenden Seuchenbekämpfung der Afrikanischen Schweinepest um eine kommunale Beihilfe handeln kann. Kommen bei einem Unternehmen Beihilfen zusammen, die sich über einen Zeitraum erstrecken und eine betragsmäßige Höhe überschreiten, kann eine Genehmigungspflicht seitens der EU bestehen. Der Landkreis Bernkastel-Wittlich teilt entsprechend der Mitteilungsverordnung ab einem Jahresbetrag von 1.500,00 EUR die Zahlungen dem Finanzamt mit.

**Informationspflicht nach Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**

Für die Bearbeitung Ihres Antrages benötigen wir personenbezogene Daten von Ihnen. Die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der persönlichen Daten einschließlich der Kontodaten (IBAN) erfolgt zum Zwecke der Erstattung der Trichinengebühr sowie zum Datenabgleich mit dem Landesuntersuchungsamt (Artikel 6 Abs. 1 lt. c,e DSGVO). Eine Weitergabe der Daten erfolgt bis auf die o.g. Mitteilung nicht. Ich erkläre diese Einwilligung freiwillig und sie kann jederzeit schriftlich oder per E-Mail widerrufen werden. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.bernkastel-wittlich.de/impressum/datenschutz/>

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum	Unterschrift

Zu schicken an die zuständige Behörde:

Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich  
Fachbereich 32 Veterinärdienst, Landwirtschaft und Weinbau  
Kurfürstenstraße 16, 54516 Wittlich  
E-Mail: [veterinaeramt@bernkastel-wittlich.de](mailto:veterinaeramt@bernkastel-wittlich.de)