Tierarzt
(Stampiglie):

UID-Nummer:

An den
Verein Steirischer Tiergesundheitsdienst
Friedrichgasse 11
8010 Graz
UID: ATU 5728 1266

RechnungsNr.:

Datum:

Abrechnung von Kostenzuschüssen zum Leistungskatalog

Für die im Rahmen des TGD-Leistungskataloges im Jahre 20…… erbrachten Leistungen lt. Beilagen darf ich wie folgt die vorgesehenen anteiligen Kosten verrechnen:

- **Kotuntersuchungen auf Parasiten (bei Schaf, Ziege, Farmwild, Neuweltkamelen: max. 3 Sammelkotproben je Betrieb und Jahr) inkl. Befunde …….. Proben, a € 5.-, Betrag:…….**
- **Bezuschussung der Impfungen gegen die Rindergrippe a 50.- je Betrieb Betrag:…….**

Summe:…….

+ 20% Mwst.:……

Summe gesamt:……

Beilagen

_____

Unterschrift des Betreuungstierarztes