An das

Landesuntersuchungsamt Rheinland-Pfalz

Referat 23

Mainzer Str. 112

56068 Koblenz

E-Mail: Tierversuche@lua.rlp.de

Über die Tierschutzbeauftragen (TSB) der Einrichtung

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name TSB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ort) (Datum)

**Personenmeldung Tierversuchsvorhaben - Sammelmeldung**

**Antragsteller Versuchsvorhaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit wird die Mitarbeit mehrerer Personen im folgenden Versuchsvorhaben angezeigt.

Diese Personen sind dem Landesuntersuchungsamt aus früheren Meldungen bereits bekannt, alle Nachweise für die Qualifikation liegen vor:

|  |
| --- |
| **1. Versuchsvorhaben:** |
| **Aktenzeichen****(G-/ bzw. A- Nr.)** | **Kurztitel** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd. Nr.** | **Anrede** | **ggf. Titel** | **Nachname****ggf. Geburtsname** | **Vorname(n)** | **bereits gemeldet am****(Datum)** | **LUA-Aktenzeichen****(G-/ bzw. A- Nr.)** |
| **1.** | [ ]  **Frau**[ ]  **Herr** |  |  |  |  |  |
| **2.** | [ ]  **Frau**[ ]  **Herr** |  |  |  |  |  |
| **3.** | [ ]  **Frau**[ ]  **Herr** |  |  |  |  |  |
| **4.** | [ ]  **Frau**[ ]  **Herr** |  |  |  |  |  |
| **5.** | [ ]  **Frau**[ ]  **Herr** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. Art der Versuchsbeteiligung** |
| **Lfd. Nr.** | **Eingriffe / Behandlungen****(operative, nichtoperative Eingriffe, Verlaufskontrollen, Blutentnahmen etc.)** | **Tierart(en)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name / Unterschrift

[ ]  **Antragsteller/in** oder [ ]  **Versuchsleiter/in** oder [ ]  **Stellvertreter/in**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kenntnisnahme Tierschutzbeauftragte/r

**Hinweise:**

* **Eingriffe oder Behandlungen an Wirbeltieren und Kopffüßern**, ausgenommen Versuche nach §7 Abs. 2 Satz 2 Nr. 1 TierSchG, dürfen nur von Personen mit abgeschlossenem Hochschulstudium der Veterinärmedizin, Medizin oder Zahnmedizin, von Personen mit abgeschlossenem naturwissenschaftlichem Hochschulstudium, die **nachweislich** die erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten haben oder von Personen, die **aufgrund einer abgeschlossenen Berufsausbildung nachweislich** die erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten haben, durchgeführt werden.
* **Operative Eingriffe** an Wirbeltieren dürfen nur von Personen mit abgeschlossenem Hochschulstudium der Veterinärmedizin, Medizin oder Zahnmedizin oder von Personen mit abgeschlossenem naturwissenschaftlichem Hochschulstudiums, sofern sie nachweislich die erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten besitzen, durchgeführt werden.
* Für die Genehmigung von **Ausnahmen von der speziellen Anforderung an die Berufsausbildung** oder für die **Personennachmeldung einzelner Durchführender** ist jeweils ein anderes Formular erforderlich**.**
* Die **Eingriffe und Behandlungen** sind detailliert mit Benennung der jeweiligen Methode aufzuführen.
* Sofern der **Ausbildungsnachweis** in einem früheren Antrag gegenüber dieser Behörde erbracht wurde, genügt ein Hinweis auf diesen Antrag unter Angabe des Aktenzeichens; die Nachweise der Ausbildung (Abschlusszeugnis, Diplom) sind in deutscher Sprache vorzulegen. Bei fremdsprachigen Zeugnissen ist die Genehmigungsbehörde berechtigt, eine deutsche Übersetzung durch einen öffentlich bestellten und beeidigten Übersetzer – es genügt die Ablichtung des Originals – einzufordern.