Antragsteller:

|  |
| --- |
| Name der Tierarztpraxis (Anschrift/E-Mail/Telefonnummer): |

Ministerium für Klimaschutz, Umwelt,

Energie und Mobilität

Referat 1043

Kaiser-Friedrich-Str. 1 E-Mail: RP-Tier@mkuem.rlp.de

55116 Mainz Fax: +49 6131 16 17 5354

**Antrag auf Ausnahmegenehmigung zur Anwendung eines in Deutschland für die Tierart nicht zugelassenen Tierimpfstoffes (§ 11 Absatz 6 Nr. 2 Tiergesundheitsgesetz)**

Hiermit beantrage ich eine Ausnahmegenehmigung nach § 11 Absatz 6 Nr. 2 Tiergesundheitsgesetz für die Anwendung des folgenden Impfstoffes:

|  |
| --- |
| Name des Impfstoffes/Hersteller:  Nummer der zu verimpfenden Charge:  Verwendbar bis:  Zugelassen in:  Tierarzt/Tierärztin, der/die die Impfung durchführt: |

Folgende Dokumente sind dem Antrag beigefügt: Chargenprüfprotokoll, Beschreibung des Impfschemas und -sofern vorhanden- Beipackzettel.

Der Impfstoff soll in folgendem Betrieb/en eingesetzt werden:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Betrieb (Name/Anschrift) | Tierart | Anzahl der zu impfenden Tiere |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Begründung (kurze Beschreibung der Situation im Betrieb in 2-3 Sätzen): |

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

(Datum/Unterschrift Antragsteller) (Praxisstempel)