

**Anzeige der Tötung von Wirbeltieren zu wissenschaftlichen Zwecken
gemäß § 4 Abs. 3 Tierschutzgesetz**

(Meldung von § 4 Abs. 3 TierSchG: Töten von Wirbeltieren, ausschließlich um die Organe und Gewebe zu wissenschaftlichen Zwecken zu verwenden)

Dies gilt entsprechend des Leitfadens Punkt 5.4 des BMEL ausschließlich für Tiere mit NICHT belastetem Phänotyp (www.bmel.de/Versuchstierzahlen-Leitfaden)

Landesdirektion Sachsen
Dienststelle Leipzig
Referat 25
z.Hd. Frau Dr. Vera Koch

Braustraße 2
04107 Leipzig

über die Tierschutzbeauftragte
Dr. Christine Spröte

eingereicht am:

weitergeleitet am:

Name/Bezeichnung und dienstliche Anschrift der/des Anzeigenden/Einrichtung

Name, Vorname

Dienststellung

Institut/Klinik

Dienstliche Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)

Telefon

Telefax

E-Mail

1. Bezeichnung des Versuchsvorhabens

1.1 Kurzbezeichnung

2. Die Tötung dient folgendem Zweck:

- Tötung von Wirbeltieren, OHNE jegliche/n vorherige/n Behandlung/Eingriff, um ausschließlich deren Organe oder Gewebe zu wissenschaftlichen Zwecken zu verwenden (*nach TierSchG § 7 Abs. 3*)

2.1 Wissenschaftliche begründete Darlegung der Unerlässlichkeit der Tötung unter Beachtung des jeweiligen Standes der wissenschaftlichen Erkenntnisse

3. Angaben zu den für die Verwendung vorgesehenen Versuchstieren

3.1 Vorgesehene Tierart

Tierart

- Maus (*Mus musculus*)
- Ratte (*Rattus norvegicus*)
-

Begründung für die Tierart

3.3 Angaben zu Geschlecht, Alter und Gewicht der für die Verwendung vorgesehenen Versuchstiere

Geschlecht

weiblich

männlich

beiderlei Geschlechts

Alter

Gewicht

3.4 Begründung für die Anzahl der Tiere

4. Herkunft der Tiere

4.1 Es handelt sich um

- eigens für Tierversuche gezüchtete Hunde, Katzen und Primaten
- andere Tiere als Hunde, Katzen, Primaten
- eine Ausnahme nach § 4 Abs 3 Satz 2 Tierschutzgesetz (TierSchG) wird hiermit gestellt
- ein Antrag auf Ausnahme nach § 4 Abs 3 Satz 2 Tierschutzgesetz (TierSchG) wird nachgereicht

4.2 Name und Anschrift des Vorbesitzers/ Züchters

5. Angaben in Bezug auf die Durchführung der Tötung einschließlich der Betäubung nach Maßgabe der Anlage 2 TierSchVersV

5.1 Betäubungsverfahren beschreiben

5.2 Tötungsverfahren beschreiben und Auswahl begründen

6. Ort und vorgesehener Beginn (Datum) sowie voraussichtliche Dauer des Vorhabens

Ort der Tierhaltung:

Ort der Durchführung:

Beginn (Datum):

Voraussichtliche Dauer/
voraussichtlicher Abschluss:

7. Angaben zu den beteiligten Personen

7.1 Name, dienstliche Anschrift und Fachkenntnisse des/der Leiters/in des Vorhabens

Verantwortliche/r Leiter/in (Name, Vorname)

Dienststellung

Institut/Klinik

Dienstliche Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)

Telefon

Telefax

E-Mail

Berufsbezeichnung

Nachweis der fachlichen Eignung als Versuchsleiter

7.2 Name, dienstliche Anschrift und Fachkenntnisse des/der stellvertretenden Leiters/in des Vorhabens

Stellvertretende/r Leiter/in des Vorhabens (Name, Vorname)

Dienststellung

Institut/Klinik

Dienstliche Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)

Telefon

Telefax

E-Mail

Berufsbezeichnung

Nachweis der fachlichen Eignung als stellvertretende/r Versuchsleiter/in

7.3 Personen, die im Rahmen des Vorhabens Tötungen an Tieren durchführen

Personen mit abgeschlossenem Hochschulstudium (*Nachweis beilegen*)

Name	Studienrichtung	Tierexperimentelle, versuchstierkundliche Erfahrung (Zeitangabe)	Bereits vorliegende Geschäftszeichen dieser Genehmigungsbehörde
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--

Doktorandinnen/Doktoranden bzw. Diplomandinnen/Diplomanden ohne Studienabschluss
(Immatrikulationsbescheinigung beilegen)

Name	Studienrichtung	Tierexperimentelle, versuchstierkundliche Erfahrung (Zeitangabe)	Bereits vorliegende Geschäftszeichen dieser Genehmigungsbehörde

Nichtakademisches, technisches und pflegerisches Personal (*Berufsnachweis beilegen*)

Name	Studienrichtung	Tierexperimentelle, versuchstierkundliche Erfahrung (Zeitangabe)	Bereits vorliegende Geschäftszeichen dieser Genehmigungsbehörde

Leipzig,

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift der verantwortlichen Leiterin/ des verantwortlichen Leiters des Vorhabens

Unterschrift der stellvertretenden Leiterin/ des stellvertretenden Leiters des Vorhabens

Referenzen

