

Personenbogen für eine Person, die an einem Tierversuchsvorhaben beteiligt werden soll		Aktenzeichen und / oder Kurzbezeichnung des Versuchsvorhabens		
1. Name Anrede (Frau / Herr), Titel (z. B. Dr. med., Dr. rer. nat.)				
Nachname (sowie ggf. Geburtsname)	Vorname			
2. Berufliche Qualifikation Studienabschluss/Berufsausbildung: ☐ Humanmedizin ☐ Veterinärmedizin ☐ Zahnmedizin ☐ Naturwissenschaft, Fachrichtung: ☐ anderer Studiengang: ☐ abgeschlossene Berufsausbildung als: ☐ Student/in mit Studienfach: ☐	Nachweis der beruflichen Qualifikation (Zeugnis bzw. Berufsurkunde) ☐ liegt bei ☐ wurde zu Antrag / Anzeige Nr. _____ übermittelt Hinweis: Nachweise bitte in deutscher oder englischer Sprache oder mit deutscher Übersetzung vorlegen!			
3. Funktion ☐ Versuchsleiter/in ☐ stellvertretende/r Versuchsleiter/in ☐ Mitarbeiter/in Versuchsplaner/in: ja ☐ nein ☐				
4. Eingriffe und/oder Behandlungen (operativ und nicht-operativ) inkl. Betäubung <u>nicht</u> operative Eingriffe: operative Eingriffe: Betäubung: an folgender/folgenden Tierart/en:				
5. tierexperimentelle Fachkenntnisse <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px; width: 50%; vertical-align: top;"> a) Nachweise Nachweis über bisherige tierexperimentelle Tätigkeit ☐ liegt bei. ☐ wurde zu Antrag/Anzeige Nr. _____ übermittelt. Nachweis über tierexperimentelle Kurse ☐ liegt bei. ☐ wurde zu Antrag/Anzeige Nr. _____ übermittelt. </td> <td style="padding: 5px; width: 50%; vertical-align: top;"> b) Dauer der tierexperimentellen Erfahrung ☐ keine ☐ unter drei Jahre ☐ über drei Jahre </td> </tr> </table>			a) Nachweise Nachweis über bisherige tierexperimentelle Tätigkeit ☐ liegt bei. ☐ wurde zu Antrag/Anzeige Nr. _____ übermittelt. Nachweis über tierexperimentelle Kurse ☐ liegt bei. ☐ wurde zu Antrag/Anzeige Nr. _____ übermittelt.	b) Dauer der tierexperimentellen Erfahrung ☐ keine ☐ unter drei Jahre ☐ über drei Jahre
a) Nachweise Nachweis über bisherige tierexperimentelle Tätigkeit ☐ liegt bei. ☐ wurde zu Antrag/Anzeige Nr. _____ übermittelt. Nachweis über tierexperimentelle Kurse ☐ liegt bei. ☐ wurde zu Antrag/Anzeige Nr. _____ übermittelt.	b) Dauer der tierexperimentellen Erfahrung ☐ keine ☐ unter drei Jahre ☐ über drei Jahre			
6. Eine evtl. erforderliche Ausnahmegenehmigung nach § 16 Abs. 1 Satz 5 TierSchVersV ☐ wird hiermit beantragt (auch bei Erweiterung). Hinweis zur Erfordernis einer Ausnahmegenehmigung – Eingriffe oder Behandlungen an Wirbeltieren und Kopffüßern dürfen nur von Personen mit abgeschlossenem Hochschulstudium der Veterinärmedizin, der Medizin oder der Zahnmedizin, von Personen mit abgeschlossenem naturwissenschaftlichen Hochschulstudium, sofern sie nachweislich die erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten haben, oder von Personen, die nachweislich im Rahmen einer abgeschlossenen Berufsausbildung die erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten erworben haben, durchgeführt werden. – Tierversuche mit operativen Eingriffen an Wirbeltieren dürfen unbeschadet des Satzes 1 nur von Personen mit abgeschlossenem Hochschulstudium der Veterinärmedizin, der Medizin oder der Zahnmedizin oder von Personen mit abgeschlossenem naturwissenschaftlichen Hochschulstudium oder im Rahmen einer Weiterbildung im Anschluss an ein naturwissenschaftliches Hochschulstudium, sofern sie nachweislich die erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten haben, durchgeführt werden. – Für die Genehmigung von Ausnahmen von der speziellen Anforderung an die Berufsausbildung ist ein entsprechender Antrag erforderlich.				

Ort, Datum	Der/Die Versuchsleiter/in bestätigt, dass die unter Ziffer 1 genannte Person die o.a. Eingriffe, Behandlung bzw. Narkoseverfahren sachgerecht durchführen kann und die Bestimmungen des Tierschutzgesetzes und der Tierschutz-Versuchstierverordnung kennt.	
Unterschrift der unter Ziffer 1 genannten Person	Unterschrift Versuchsleiter/in	Bestätigung Tierschutzbeauftragte/r