|  |
| --- |
| **Anzeige der Bestellung einer Tierschutzbeauftragten/eines Tierschutzbeauftragten nach § 5 Abs. 1 TierSchVersV** |
|  |
| Anzeigende Einrichtung / Institut / Klinik |
|       |
|  |
| Telefon |  | Telefax |  | E-Mail |
|       |  |       |  |       |
|  |
| Tierschutzbeauftragte/Tierschutzbeauftragter |
|       |
|  |
| Dienstliche Anschrift *(Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)* |
|       |
|  |
| Telefon |  | Telefax |  | E-Mail |
|       |  |       |  |       |
|  |
|  |
| [ ]  | Die Tierschutzbeauftragte/der Tierschutzbeauftragte ist Beschäftigte/Beschäftigter der Einrichtung |
|  |
|  | [ ]  | Die Tätigkeit soll hauptamtlich durchgeführt werden |
|  |  | [ ]  Teilzeitbeschäftigung | [ ]  Vollbeschäftigung |
|  | [ ]  | Die Tätigkeit soll nebenamtlich durchgeführt werden |
|  |
| [ ]  | Die Tierschutzbeauftragte/der Tierschutzbeauftragte nimmt ihre / seine Aufgabe als sonst nicht für die Einrichtung tätige Person war |
|  |
| Fachkenntisse / Qualifikation |
|  |
|  | Berufsabschluss |
|  |       |
|  |
|  | Tierexperimentelle Erfahrung *(in welchen Bereichen wurde bisher tierexperimentell gearbeitet?Dauer?)* |
|  |       |
|  |
|  |
|  | Fachtierärztin/Fachtierarzt / Fachwissenschaftlerin/Fachwissenschaftler der FELASA Gruppe D |
|  |       |
|  |
| Ausnahmegenehmigung nach § 5 Abs. 3 Satz 4 TierSchVersV |
|  |
|  | [ ]  | ist nicht erforderlich |
|  | [ ]  | wird hiermit beantragt |
|  |
|  | Begründung |
|  |       |
|  |
| **stellvertretende** Tierschutzbeauftragte/**stellvertretender** Tierschutzbeauftragter |
|       |
|  |
| Dienstliche Anschrift *(Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort* |
|       |
|  |
| Telefon |  | Telefax |  | E-Mail |
|       |  |       |  |       |
|  |
|  |
| [ ]  | die **stellvertretende** Tierschutzbeauftragte/der **stellvertretende** Tierschutzbeauftragte ist Beschäftigte/ Beschäftigter der Einrichtung |
|  |
|  | [ ]  | die Tätigkeit soll hauptamtlich durchgeführt werden |
|  |  | [ ]  Teilzeitbeschäftigung | [ ]  Vollbeschäftigung |
|  | [ ]  | die Tätigkeit soll nebenamtlich durchgeführt werden |
|  |
| [ ]  | die **stellvertretende** Tierschutzbeauftragte/der **stellvertretende** Tierschutzbeauftragte nimmt ihre / seine Aufgabe als sonst nicht für die Einrichtung tätige Person war |
|  |
| Fachkenntisse / Qualifikation |
|  |
|  | Berufsabschluss |
|  |       |
|  |
|  | Tierexperimentelle Erfahrung *(in welchen Bereichen wurde bisher tierexperimentell gearbeitet?Dauer?)* |
|  |       |
|  |
|  |
|  | Fachtierärztin/Fachtierarzt / Fachwissenschaftlerin/Fachwissenschaftler der FELASA Gruppe D |
|  |       |
|  |
| Ausnahmegenehmigung nach § 5 Abs. 3 Satz 4 TierSchVersV |
|  |
|  | [ ]  | ist nicht erforderlich |
|  | [ ]  | wird hiermit beantragt |
|  |
|  | Begründung |
|  |       |
|  |
| Die Anzeigende/der Anzeigende bestätigt, dass die Tierschutzbeauftragte/der Tierschutzbeauftragte und ihr/ihre / sein/seine Stellvertreterin/Stellvertreter bei der Erfüllung ihrer Aufgaben |
|  |
|  | - | weisungsfrei sind |
|  | - | wegen der Erfüllung ihrer Aufgaben nicht benachteiligt werden, |
|  | - | ihre Vorschläge oder Bedenken unmittelbar der in der Einrichtung entscheidenden Stelle vortragen können, |
|  | - | ihre Stellung und ihre Befugnisse durch Satzung, innerbetriebliche Anweisung oder in ähnlicher Form geregelt sind. |
| Angaben zu Stellung und Befugnissen der/des Tierschutzbeauftragten gemäß § 5 Abs. 6 Satz 3 TierSchVersV (anstelle von Erläuterungen kann auch die innerbetriebliche Anweisung/Satzung beigefügt werden): |
|       |

**Datenschutzhinweis**

Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie der Datenschutzerklärung auf der Internetseite der Regierung von Oberbayern entnehmen: [http://www.regierung.oberbayern.bayern.de](file:///%5C%5Czdvi-nas-rob1v%5Cdata%24%5CZ%5CZ1%5CZ1-12%5CFormulare%5C%40BF_Formulare%5CA_PDF-Formulare%20zur%20Erstellung%5Cin%20Bearbeitung%5CUte%5Cwww.regierung.oberbayern.bayern.de)

Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | rechtsverbindliche Unterschrift der Leiterin/des Leiters der wissenschaftlichen Einrichtung |