|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:///\\zdvi-nas-rob1v\data$\Z\Z1\Z1-12\Formulare\@BF_Formulare\A_PDF-Formulare%20zur%20Erstellung\in%20Bearbeitung\Ute\www.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 |