|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **Einrichtung** (Institutsanschrift) **Name der Art** 🞎 Zebrafisch 🞎 Medaka  🞎 andere:**Beurteilte Linie - Interne Bezeichnung Beurteilte Linie - Internationale Bezeichnung**  (Angabe erst nach Publikation notwendig)**Genetische Zuchtform** **Angabe der Publikation**🞎 het x het 🞎 het x wt 🞎 hom x hom 🞎 andere:**Art der genetischen Veränderung**  |
| **B** | **Begründung, warum auf Grund der Art der genetischen Veränderung keine Belastung zu erwarten ist**Diese Angabe ist optional. Unterschrift nur des/r Verantwortlichen notwendig. |
| **C** | **Zusammenfassung der Beobachtungen von Formular 1 und 2****Formular 1:** Mögliche Belastung der Larven: Ja Nein**Formular 2:** Anzahl adulter geschlechtsreifer Tiere Alter der Tiere  Auffälligkeiten Aufgetreten bei n-Tieren  Körperbau  Haut/Schuppen/Flossen/Kiemen Verhalten  Sonstige |
| **D** | **Abschließende Beurteilung** *(wenn notwendig, bitte Beiblatt verwenden)*Die Belastungen werden eingestuft als: keine gering mittel schwer Begründung (nachvollziehbare Beschreibung der Ausprägung der Belastung)Zur Belastungsreduzierung werden folgende Refinementmaßnahmen empfohlen: |
| **E** | Name, Vorname des/r VerantwortlichenOrt Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift Verantwortliche/r | Name, Vorname des/r TierschutzbeauftragtenZur Kenntnis genommen am:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift Tierschutzbeauftragte/r  |