Universität Ulm | Tierforschungszentrum | 89081 Ulm | Germany

**Tier-Bestellung MRT**  
Das Formular betrifft ausschließlich Tierbestellungen für das MRT

Dr. Inken Beck

Leitung

Oberberghof

89081 Ulm, Germany

Tel: +49 731 50-25591

Fax: +49 731 50-25589

e-mail: sekretariat.tfz@uni-ulm.de

**Rechnungsadresse:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Auftraggeber: |  | Datum: |  |
| Abteilung:  Straße, PLZ, Ort |  | Bestell-Nr.: |  |
| Tel.:  Fax: |  | Reg-Nr.: |  |
| e-mail: |  |  |  |

**Lieferadresse/Verbleib:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MRT-Raum | Nutzer-eigene Tierhaltung | MRT-Scan ohne anschl. Tierhaltung | |
| Abteilung:  Straße, PLZ, Ort | MRT  Albert-Einstein-Allee 11, 89081 Ulm | |

**Lieferfirma:**

**Herkunft (TFZ-intern):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tierart** | **Offizieller Stammname** | **Anzahl** | **Geschlecht** | **Alter/ Gewicht** | **gewünschtes**  **Ankunftsdatum** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Haltung wird bezahlt aus Titel:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Versuchsvorhaben – Thema:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tierschutzbeauftragte/r:** |  |

GVO  S1  S2  Projektleiter GenTG:

**Die Bestellung ist nur mit persönlicher Unterschrift rechtsverbindlich.**

Hiermit anerkenne ich die aktuelle Fassung der Verwaltungs- und Benutzungsordnung des TFZ.

Datum:       ………………………………………………………….

Unterschrift

gesehen Tierpflegemeister: ………………………………………………………….

**Bitte Mehrfertigung an Prof. Rasche!**