Tierforschungszentrum

Universität Ulm

Oberberghof

89081 Ulm

**Zutritt zu Tierhaltungsbereichen und gentechnischen Anlagen des TFZ**

Bitte füllen Sie für jeden Mitarbeiter ein eigenes Datenblatt aus und senden dieses **als Original** an das Sekretariat des TFZ.

**Persönliche Daten der einzuweisenden Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Institut / Arbeitsgruppe |  |
| Telefon |  |
| Email |  |

**Personenbogen liegt am TFZ vor:**  **ja**  **nein**

**Gewünschter Zugang:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | OBH OP 0.25 (S1) |  | N 26 Nord 1113 (S1) |
|  | OBH Gnotobiotik 110 (S1) |  | OBH OP 0.27 (S1) |  | N 26 Nord 1114 (S1) |
|  | OBH Gnotobiotik 108 (S1) |  | OBH OP 0.28 (S1) |  | N 26 Nord 1115 (S1) |
|  | OBH Reine Seite 104 (S1) |  | OBH OP C05 (S1) |  | N 26 Nord 1116 (S1) |
|  | OBH Reine Seite 105 (S1) |  | OBH OP 215 (S1) |  | N 26 Nord 1117 (S1) |
|  | OBH Reine Seite 106 (S1) |  | OBH OP 216 (S1) |  | N 26 Nord 1118 (S1) |
|  | OBH Reine Seite 107 (S1) |  | OBH OP 219 (S1) |  | N26 Ost 1209 (S1) |
|  | OBH Reine Seite 109 (S1) |  |  |  | N26 Ost 1210 (S1) |
|  | OBH Reine Seite 0.19 (S1) |  | MRT (S1) |  | N26 Ost 1211 (S1) |
|  | OBH Reine Seite 0.20 (S1) |  |  |  | N26 Ost 1213 (S1) |
|  | OBH Reine Seite 205 (S1) |  | ZBMF Raum 0.140 (S1) |  | N 26 West 1111 (S1) |
|  | OBH Reine Seite 206 (S1) |  | ZBMF Raum 0.139 (S1) |  | N 26 West 1110 (S2) |
|  | OBH unreine Seite Raum 33 (S1) |  |  |  |  |
|  | OBH Container C04 (S1) |  | DRK Raum 456 (S1) |  |  |
|  | OBH Frösche |  | DRK Raum 457 (S1) |  |  |
|  | OBH Kaninchen |  | DRK Raum 458 (S1) |  |  |
|  | OBH Schafe |  | DRK Raum 459 (S1) |  |  |
|  | OBH Schweine |  | DRK Raum 460 (S1) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gemeldet für Tierversuch / §4-Projekt  Reg-Nr. |  |
| Name Tierschutzbeauftragte\*r |  |
| **Bestätigung der S1-Sicherheitsbelehrung gem. § 12 GenTSV für gentechnische Anlagen des TFZ** (UNI.UL.10.03, 10.07, 10.14, 46.01 und 66.01)  *(Einweisung für den S2-Bereich Anlage UNI.UL.10.15 N26-West 1110 & Autoklaven nur nach Rücksprache mit Dr. Wortmann)*  Die Unterweisung nach GenTSV entsprechend der jährlichen Unterweisung durch das TFZ erfolgte: | |
| Datum der GenT-Unterweisung |  |
| Nummer der gent. Anlage (n) |  |
| Name GenT-Projektleiter (Druckschrift) |  |
| ***Datum, Unterschrift GenT-Projektleiter*** |  |
| ***Datum, Unterschrift unterwiesene Person*** |  |
|  | |
| **Prüfung und Freigabe durch TschB** |  |

Hiermit beantrage ich,      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name in Druckschrift, verantwortliche AG-Leitung/ Besitzer/der Besitzerin der Tiere / Stellvertretung) den Zutritt zu den o.g. Tierhaltungsbereichen für meine\*n o.g. Mitarbeiter\*in,

     , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Tierbesitzer/Tierbesitzerin/AG-Leitung/Vertretung