

## Antrag auf Freischaltung in der IBF

(Stand: 14.02.2019)

Zur Vorbereitung der Freischaltung müssen die Antragsteller mit dem ausgefüllten Antrag **persönlich und mit Passfoto** in der IBF vorsprechen! Zuständig sind für:

**Zutritt KEB u. Ausgaberräume Units 1 – 8: U.Gärtner u. R.Pfeffer (EG, 0.69; Tel.: 54-8270)**

**Zutritt Großtiere u. OP-Bereiche: Dr.S.Serba (2.31, Tel.: 548284) u. Dr.K.Becker (2.30, Tel.: 548285)**

Name, Vorname, Titel	
Geburtsdatum	
Forschungsgruppe	
Institut/Klinikabteilung	
Telefon / Fax	
E-Mail	
Kartenummer	
Projektleiter/-in lt. TV-Antrag	
Aktenzeichen d. aktuellen Projektes u. Laufzeit bis	

Passfoto

<b>Zutritt benötigt für</b>					
<b>(Zutreffendes graues Feld ankreuzen bzw. Ja/Nein eintragen)</b>					
<input type="checkbox"/>	Stockwerkstür EG	<input type="checkbox"/>	UG, Raum U19	<input type="checkbox"/>	Ausgabe Unit 3/4
<input type="checkbox"/>	Stockwerkstür 1. OG	<input type="checkbox"/>	Ausgabe Unit 5/6	<input type="checkbox"/>	Ausgabe Unit 7/8
<input type="checkbox"/>	Stockwerkstür 2. OG	<input type="checkbox"/>	KEB Eingang	<input type="checkbox"/>	KEB Ausgabe
<input type="checkbox"/>	Seminarraum (2.29)	<input type="checkbox"/>	KEB Kleintier-OP	<input type="checkbox"/>	KEB Raum #
<input type="checkbox"/>	Herrenumkleide 2.OG	<input type="checkbox"/>	Durchgang Großtiere	<input type="checkbox"/>	Großtiere
<input type="checkbox"/>	UG, Raum U09	<input type="checkbox"/>	Großtiere OP 1 (2.01)	<input type="checkbox"/>	Großtiere OP 2 (2.03)
<input type="checkbox"/>	Maushotel Eingang	<input type="checkbox"/>	Maushotel Schleuse	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Bei Zugang zu KEB: Ist die Mitnahme von Geräten und/oder Materialien geplant?				
<input type="checkbox"/>	Antragsteller wird ausschließlich mit dem Transport von Tieren betraut werden				
<input type="checkbox"/>	Ich benötige eine Einweisung in die Narkose mit Isofluran.				
<input type="checkbox"/>	Datum Einweisung:		Eingewiesen durch:		

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich:**

- die Angaben in diesem Antrag vollständig und wahrheitsgemäß gemacht habe
- die Zugangskarte unter keinen Umständen Dritten zum Gebrauch überlasse
- nur Maßnahmen an den Tieren durchführen werde, zu denen die Genehmigung der Behörde vorliegt
- persönlich die Belehrung gemäß Gentechnikgesetz und über die Hygieneregeln für die IBF-Bereiche Bereiche erhalten habe
- mich an die aktuell gültigen Hygiene- und Verhaltensregeln der IBF halte
- mir meiner persönlichen Haftung bei Verstoß gegen die IBF-Regeln bewusst bin
- mit einer elektronischen Erfassung meiner persönlichen Daten einverstanden bin
- ich mit der Narkose durch Isofluran vertraut bin, wenn ich keine Einführung wünsche.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers : \_\_\_\_\_

**Wird von der IBF ausgefüllt :**

Belehrung für den Aufenthalt in Räumen der Sicherheitsstufe 1 nach Gentechnikgesetz und über die Hygiene- und Verhaltensregeln in den freizuschaltenden Bereichen erfolgte

am: ..... durch: .....

**Karte Freigeschaltet am: ..... durch: .....**