**1. Allgemeine Angaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aktenzeichen** | **Leiter** | **genehmigt bis** |
|  |  |  |
| **Kurztitel Versuchsvorhaben** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansprechpartner**  | (ständige Erreichbarkeit während des Versuches muss gewährleistet sein) |
| **Telefon** |  |
| **Handy** |  |
| **Email** |  |

**2. Versuchsspezifische Angaben**

|  |
| --- |
| **Kurzbeschreibung Versuchsvorhaben(kurze übersichtliche Darstellung des Versuchsplanes mit ggf. Zeitschema)** |
|  |
| **Ausführliche Beschreibung der Eingriffe (Punkt 1.6.2 Antrag, ggf. erläutern) und der im Antrag angegebenen Schmerztherapie**  |
|  |
| **möglich auftretende Belastungen der Versuchstiere durch die Eingriffe** |
|  |
| **Abbruchkriterien (Punkt 1.6.7 Antrag, ggf. erläutern)** |
|  |

**3. Besondere Hinweise**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bei Versterben** | ❏ entsorgen ❏ kühlen ❏ tiefkühlen |
| **Info an Wochenenden / Feiertagen** | ❏ ja ❏ nein  |
| **Sonstige Besonderheiten** |  |
| **Transport erforderlich** | ❏ ja ❏ nein falls ja: Ort, Häufigkeit |