**Hinweise zum Datenblatt für genetisch veränderte Tiere (GVT)**

**des Regierungspräsidiums Karlsruhe**

*Das Datenblatt liegt diesen Hinweisen bei.*

*Das Datenblatt muss vollständig ausgefüllt und unterschrieben werden.
Bitte nicht handschriftlich ausfüllen.*

Reg.-Nr. intern/Nr. Linie Tierbase

**1.Tierart**

**2. Name der experimentell verwendeten Linie**:

2.1 Offizielle Nomenklatur

2.2 Interne Laborbezeichnung

2.3 Zuchtführung in Inzucht Auszucht
Rückkreuzung auf

**3. Angaben zu Spenderstamm/Stämme oder Ursprungsstamm/Stämme**

3.1 DNA-Mikroinjektion in befruchtete Eizellen aus Stamm

3.2 Retrovirale Vektoren in Embryonen aus Stamm

3.3 ES-Zellen aus Stamm

 Sublinie

 in Blastocysten aus Stamm

3.4 Generierungsdatum

3.5 Spontanmutation

3.6 Mutagenese

3.7 Sonstige

**4. Genkonstrukte**

4.1 Informationen zum Genkonstrukt mit ausführlicher Erläuterung der systemischen Funktion

(ggf. induzierbar, unterdrückbar, ausschaltbar, überexprimiert)

4.2 Tiermodell für

*Mit „Tiermodell“ ist nicht die Funktion, sondern die Anwendung gemeint, Bsp. Nicht: Modell für
c-Myc- Defizienz, sondern Modell für die Regulation der Zellteilung best. Zellen in Abhängigkeit von c-Myc*

**5. Besonderheiten des Phänotyps der verwendeten Tiere einschließlich Tierschutzrelevanz und Belastung**

*Es muss ersichtlich werden, ob aus der genetischen Veränderung eine Änderung des Phänotyps resultiert und ob daraus eine Belastung für die Tiere abgeleitet werden kann. Daher ist diese*

 *Frage nicht mit „nein“ oder „keinen“ zu beantworten, höchstens mit „ unauffällig“.*

5.1 Homozygot letal

5.2 Fellfarbe

5.3 Besondere Körpermerkmale

5.4 Besondere Verhaltensmerkmale

5.5 Besondere Reproduktionsmerkmale

5.6 Sonstiges, z.B. Immuninkompetenz

**6. Besonderheiten zu Zucht, Haltung und Transport**

6.1 Die GVT sind in **Sicherheitsstufe S** **\_\_** (GenTG) zu halten und zu transportieren!

6.2 Folgende besondere Haltungsbedingungen sind erforderlich

**7. Aktueller Hygienestatus der Tiere**

Status: konventionell SPF keimassoziiert keimfrei

Datum des Gesundheitszeugnisses

Gesundheitszeugnis beiliegend ja nein

**8. Sonstige Informationen, einschl. Publikationen**

**9. Besitzer/Eigentümer der o.g. Linie:**

9.1 Name

9.2 Anschrift der Einrichtung/ des Institutes

9.3 Unterschrift