|  |
| --- |
| **Anzeige der Bestellung einer Tierschutzbeauftragten/eines Tierschutzbeauftragten nach § 5 der TierSchVersV** |
|  |
| Anzeigende Einrichtung / Institut / Klinik |
|       |
|  |
| Telefon |  | Telefax |  | E-Mail |
|       |  |       |  |       |
|  |
| Tierschutzbeauftragte/Tierschutzbeauftragter |
|       |
|  |
| Dienstliche Anschrift *(Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)* |
|       |
|  |
| Telefon |  | Telefax |  | E-Mail |
|       |  |       |  |       |
|  |
|  |
| [ ]  | Die Tierschutzbeauftragte/der Tierschutzbeauftragte ist Beschäftigte/Beschäftigter der Einrichtung |
|  |
|  | [ ]  | Die Tätigkeit soll hauptamtlich durchgeführt werden |
|  |  | [ ]  Teilzeitbeschäftigung | [ ]  Vollbeschäftigung |
|  | [ ]  | Die Tätigkeit soll nebenamtlich durchgeführt werden |
|  |
| [ ]  | Die Tierschutzbeauftragte/der Tierschutzbeauftragte nimmt ihre / seine Aufgabe als sonst nicht für die Einrichtung tätige Person war |
|  |
| Fachkenntnisse / Qualifikation |
|  |
|  | Berufsabschluss |
|  |       |
|  |
|  | Tierexperimentelle Erfahrung *(in welchen Bereichen wurde bisher tierexperimentell gearbeitet? Dauer?)* |
|  |       |
|  |
|  |
|  | Fachtierärztin/Fachtierarzt / Fachwissenschaftlerin/Fachwissenschaftler der FELASA Gruppe D |
|  |       |
|  |
|  |
| **stellvertretende** Tierschutzbeauftragte/**stellvertretender** Tierschutzbeauftragter |
|       |
|  |
| Dienstliche Anschrift *(Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort* |
|       |
|  |
| Telefon |  | Telefax |  | E-Mail |
|       |  |       |  |       |
|  |
|  |
| [ ]  | die **stellvertretende** Tierschutzbeauftragte/der **stellvertretende** Tierschutzbeauftragte ist Beschäftigte/ Beschäftigter der Einrichtung |
|  |
|  | [ ]  | die Tätigkeit soll hauptamtlich durchgeführt werden |
|  |  | [ ]  Teilzeitbeschäftigung | [ ]  Vollbeschäftigung |
|  | [ ]  | die Tätigkeit soll nebenamtlich durchgeführt werden |
|  |
| [ ]  | die **stellvertretende** Tierschutzbeauftragte/der **stellvertretende** Tierschutzbeauftragte nimmt ihre / seine Aufgabe als sonst nicht für die Einrichtung tätige Person war |
|  |
| Fachkenntnisse / Qualifikation |
|  |
|  | Berufsabschluss |
|  |       |
|  |
|  | Tierexperimentelle Erfahrung *(in welchen Bereichen wurde bisher tierexperimentell gearbeitet? Dauer?)* |
|  |       |
|  |
|  |
|  | Fachtierärztin/Fachtierarzt / Fachwissenschaftlerin/Fachwissenschaftler der FELASA Gruppe D |
|  |       |
|  |
| Die Anzeigende/der Anzeigende bestätigt, dass die Tierschutzbeauftragte/der Tierschutzbeauftragte und ihr/ihre / sein/seine Stellvertreterin/Stellvertreter bei der Erfüllung ihrer Aufgaben |
|  |
|  | - | weisungsfrei sind |
|  | - | wegen der Erfüllung ihrer Aufgaben nicht benachteiligt werden, |
|  | - | ihre Vorschläge oder Bedenken unmittelbar der in der Einrichtung entscheidenden Stelle vortragen können, |
|  | - | ihre Stellung und ihre Befugnisse durch Satzung, innerbetriebliche Anweisung oder in ähnlicher Form geregelt sind. |
| Angaben zu Stellung und Befugnissen der/des Tierschutzbeauftragten entspr. § 5 TierSchVersV (anstelle von Erläuterungen kann auch die innerbetriebliche Anweisung/Satzung beigefügt werden): |
|       |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | rechtsverbindliche Unterschrift der Leiterin/des Leiters der wissenschaftlichen Einrichtung |