**Dissertationsanzeige – Tierschutz** (bitte vollständig ausfüllen)

**Name der Doktorandin / des Doktoranden:**

**Titel der Arbeit:**

**Datum der Anzeige beim Präsidenten:**

**Betreuer:**

**Institution und Ort der Untersuchung:**

**Standort der Tiere:**

**Aktenzeichen des TSB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Vom Büro des Tierschutzbeauftragten der TiHo auszufüllen.)

**Art der Untersuchung** (bitte ankreuzen):

[ ]  Arbeit, in der **keine Tiere** verwendet werden (z.B. Literaturarbeit, in vitro

Untersuchungen ohne vorherige Behandlung lebender Tiere, Arbeit an etablierten Zellkulturen).

[ ]  Arbeit, für die **tote Tiere** oder Teile toter Tiereverwendet werden, **die nicht im Zusammenhang mit dieser Untersuchung getötet wurden** (z.B. Schlachtkörper, Sektionsmaterial, Teile verendeter Tiere, Gewebeteile, die durch medizinisch notwendige Operationen gewonnen wurden).

[ ]  Arbeit, für die **tote Tiere** oder Teile toter Tiereverwendet werden, die **im Zusammenhang mit dieser Untersuchung getötet wurden**. Hier ist eine Tötungsanzeige beim zuständigen Tierschutzbeauftragten nötig.

Wurde schon eine Tötungsanzeige gestellt (bitte ankreuzen)?

[ ]  Ja [ ]  Nein
Wenn ja, Aktenzeichen der Tötungsanzeige, falls bekannt: .

[ ]  Arbeit, in der **lebende Tiere** benutzt werden, die aber keinen Tierversuch i.S.

des § 7 TSchG beinhaltet (z.B. Bestandsuntersuchungen oder Verhaltensstudien ohne Behandlung oder Beeinträchtigung der Tiere; Fütterungsstudien mit physiologischen Futterbestandteilen).

[ ]  Arbeit, die einen oder mehrere **Tierversuche** gem. § 7 TSchG beinhaltet:

[ ]  Bei **anzeigepflichtigen** Versuchen (gem. § 8a TSchG):

Angezeigt bei folgender Behörde:

Aktenzeichen der Behörde:

(Bei TiHo-externen Versuchen bitte zusätzlich Kopie der Kenntnisnahme beilegen.)

[ ]  Bei **genehmigungspflichtigen** Versuchen (gem. § 8 TSchG):

Genehmigung beantragt am:

bei folgender Behörde:

Bei bereits genehmigten Tierversuchen das Aktenzeichen der

Behörde:

(Bei TiHo-externen Versuchen bitte zusätzlich Kopie der Genehmigung beilegen.)

**Name und Institution des Versuchsleiters:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift der Doktorandin/des Doktoranden |  | Unterschrift des Betreuers |