|  |  |
| --- | --- |
|  | **Stellungnahme der/des Tierschutzbeauftragten** |
| **1** | **Bezeichnung des Versuchsvorhabens** | **Interne Versuchsnummer** |
|  | Texteingabe | Texteingabe |
| **2** | **Nachweis der Erfüllung der Voraussetzungen des § 10 Abs. 2 TierSchG i. V. m. § 8 Abs. 1 Satz 2 Nr. 3, 4 und 5 TierSchG** |
|  | [ ]  | Die zur Durchführung des Versuchsvorhabens erforderlichen Räumlichkeiten, Anlagen und anderen sachlichen Mittel sind vorhanden. |
|  | [ ]  | Die personellen und organisatorischen Voraussetzungen für die Durchführung der Tierversuche einschließlich der Tätigkeit der/des Tierschutzbeauftragten sind gegeben. |
|  | [ ]  | Eine den Anforderungen des § 2 TierSchG i. V. m. §§ 1 und 15 TierSchVersV entsprechende Unterbringung und Pflege einschließlich der Betreuung der Tiere sowie ihre medizinische Versorgung ist sichergestellt. |
|  | [ ]  | Die Voraussetzungen zur Aufgabenerfüllung der/ des Tierschutzbeauftragten sind gegeben. |
|  | [ ]  | Die tierversuchsrelevanten Erfahrungen aller beteiligten Personen wurden von der/ dem Tierschutzbeauftragten überprüft. |
|  | [ ]  | Die biometrische Planung / die Planung der Tierzahlen ist nachvollziehbar. |
|  | [ ]  | Die von den Experimentatoren angegebenen zu erwartenden Belastungen sind aus der Sicht der/ des Tierschutzbeauftragten korrekt eingeschätzt. |
| **3** | **Stellungnahme der/des Tierschutzbeauftragten** |
|  | Texteingabe |
|  |  |
|  | Texteingabe |  |  |
|  | Ort, Datum |  | Unterschrift Tierschutzbeauftragte\*r |