***ANGABEN ZUM EMPFÄNGERORGANISMUS* [[1]](#footnote-1)**

**I. CHARAKTERISIERUNG DES EMPFÄNGERORGANISMUS**

**1. Vollständiger Name, taxonomischer Name**

Bei Mikroorganismen sowie Zellkulturen (i.S. von § 3 Nr. 1 und 2 GenTSV) Ursprung und Stammbezeichnung angeben; bei Viren Genkarte - soweit bekannt - beifügen; bei attenuierten Organismen Angaben zu den molekularen Grundlagen der Attenuierung, soweit bekannt (Kopien **relevanter** Literaturauszüge beifügen).

**2. Der Empfängerorganismus ist eingestuft in die Risikogruppe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | **2** |  | **3** |  | **4** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - | gemäß Einstufung in der Liste risikobewerteter Spender- und Empfänger- |  |
|  | organismen für gentechnische Arbeiten [[2]](#footnote-2) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - | gemäß Einstufung der ZKBS in einer allgemeinen Stellungnahme |  |
|  | bitte Titel und Datum der Stellungnahme angeben: |  |
| - | gemäß Einstufung in den Technischen Regeln für Biologische Arbeitsstoffe (bitte spezifizieren) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * TRBA 460 (Einstufung von Pilzen) |  |
|  |  |  |
|  | * TRBA 462 (Einstufung von Viren) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * TRBA 466 (Einstufung von Bakterien) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * TRBA 464 (Einstufung von Parasiten) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * TRBA 468 (Einstufung von Zelllinien) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | gemäß Eingruppierung/Zuordnung des Organismus durch Dritte  (z.B. BG RCI, DSMZ, ATCC) |  |  |  |  |
|  | bitte spezifizieren: |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - | gemäß eigener Einstufung anhand der Kriterien aus Anlage 1 Nr. 1 GenTSV |  |
|  | Begründen Sie bitte die Einstufung in eine Risikogruppe und fügen Sie **relevante** Fachliteratur bei. |  |

**3. Sind Empfängerorganismus und Spenderorganismus taxonomisch verwandt?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben (z.B. Selbstklonierung):

**4. Ist bekannt, ob der Empfängerorganismus Plasmide, Phagen oder Viren enthält, die für die Sicherheitseinstufung von Bedeutung sind?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben zu Art, Mobilisierbarkeit, Wirtsspezifität, Vorhan­densein von Genen, die Resistenz bewirken:

**5.** **Ist bekannt, ob der Empfängerorganismus Organismen abgibt, die für die Sicherheitseinstufung von Bedeutung sind?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben (insbesondere zu Art und Risikogruppe der abgegebenen Organismen):

**6. Ist der Empfängerorganismus bereits gentechnisch verändert?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

Wenn **ja**, für diesen Organismus ein Formblatt GO ausfüllen und dem Formblatt GE beiheften; ggf. Literatur beifügen.

**7. Regelmäßige Überprüfung der Identität und Reinheit des benutzten**

**Organismus**

Angewendete Methoden:

**II. ANGABEN ZU MÖGLICHEN AUSWIRKUNGEN DES ORGANISMUS AUF MENSCH UND UMWELT**

Falls der Empfängerorganismus in einer der in Nr. I.2 aufgeführten Listen in Risikogruppe 1 eingestuft wurde, ist das Einreichen des Abschnitts II des Formblattes GE mit den Unterlagen **entbehrlich**.

**1. Gesundheitliche Erwägungen**

**1.1 Ist eine pathogene, mutagene, toxische oder allergene Wirkung des Organismus für Menschen oder eine pathogene Wirkung für Tiere oder Pflanzen bekannt?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

**Wenn ja, bitte nähere Angaben** (z.B. verursachte Krankheiten, Pathogenitäts­mechanismen, Virulenz; ggf. Literatur beifügen)**:**

**Wenn nein, weiter bei Frage Nr. 2.2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.2** | **Wie wird der Organismus übertragen?** |  |
|  | Durch: |  |
|  |  |  |
|  | 1. direkten oder indirekten Kontakt mit der verletzten oder unverletzten Haut oder |  |
|  | Schleimhaut |  |
|  |  |  |
|  | 1. Aerosole und Staub über den Atemtrakt |  |
|  |  |  |
|  | 1. Wasser oder Lebensmittel über den Verdauungstrakt |  |
|  |  |  |
|  | 1. Biss, Stich oder Injektion, über die Keimbahn bei tierischen Überträgern |  |
|  | (Überträger angeben) |  |
|  |  |  |
|  | 1. andere Möglichkeiten (z.B. diaplazentar, bitte ausführlich erläutern) |  |
|  |  |  |

**1.3 Besteht die Möglichkeit der Übertragung von Krankheitserregern durch den Organismus?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

**1.4 Ist die Mindestinfektionsdosis bei Applikation des Organismus bekannt?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben:

**1.5 Sind Therapeutika, Impfstoffe und/oder andere wirksame Methoden zur Ver­hütung und Behandlung von Infektionen mit dem Organismus verfügbar?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben:

**1.6 Bitte machen Sie Angaben zur Widerstandsfähigkeit des Organismus**

(Überleben des Organismus bzw. Erhalt der Vermehrungs- und Infektionsfähigkeit unter relevanten Bedingungen)

**2. Umwelterwägungen**

**2.1 Angaben zur epidemiologischen Situation**

**2.1.1** **Wirtsbereich des Organismus:**

**2.1.2** **Vorkommen und Verbreitung des Organismus:**

**2.1.3 Vorkommen (Nichtvorkommen) und Verbreitung von tierischen oder pflanzli­chen Wirtsorganismen sowie Überträgern für den Organismus:**

**2.1.4** **Rolle von lebenden Überträgern und Organismenreservoirs:**

**2.1.5** **Ausmaß der natürlichen Resistenz bei Mensch und Tier gegen den   
Organismus:**

**2.1.6** **Ausmaß der erworbenen Immunität (z.B. durch stille Feiung und Impfung):**

**2.1.7** **Resistenz von Pflanzen (natürliche oder durch Züchtung bedingte):**

**2.2 Kann der Organismus seine Erbinformation auf einen anderen Organismus übertragen?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben:

**2.3 Gibt es Wechselwirkungen zu anderen und Auswirkungen auf andere Orga­nismen in der Umwelt (einschließlich voraussichtlicher konkurrierender oder symbiotischer Eigenschaften)?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben:

Wenn **nein**, bitte kurze Begründung:

**2.4 Ist mit einer Beteiligung des Organismus an Umweltprozessen (wie Stick­stofffixierung oder pH-Regelung) zu rechnen?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben:

**2.5 Sind geeignete Bedingungen zur Besiedlung der Umwelt durch den Orga­nismus zu erwarten?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben:

Wenn **nein**, bitte kurze Begründung:

**2.6 Welche Informationen über reproduktive Zyklen des Empfängerorganismus, einschließlich der Fähigkeit, Überlebensstrukturen wie Samen, Sporen oder Sklerotien zu bilden, sind vorhanden?**

**2.7 Besitzt der Organismus sicherheitsrelevante physiologische und/oder gene­tische Merkmale** (z.B. Identifizierungsmerkmale, Auxotrophien, Empfindlichkeit / Resistenz gegenüber Antibiotika, Defektmutation)**?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben:

1. Bei Verwendung mehrerer Empfängerorganismen bzw. bei Zellhybriden ist jeweils ein gesondertes Formblatt GE auszufüllen. Bei Verwendung von Empfängerorganismen, die in der Liste der Geschäftsstelle der ZKBS genannt sind, entfällt das Ausfüllen eines Formblattes GE. [↑](#footnote-ref-1)
2. Die Liste wird regelmäßig gemäß § 6 GenTSV vom Bundesministerium für Ernährung, Landwirtschaft und Verbraucherschutz im Bundesanzeiger veröffentlicht. [↑](#footnote-ref-2)