



INSTITUT FÜR EXPERIMENTELLE CHIRURGIE

## Formblatt (FB) Tier-Bedarfsmeldung

<b>Gültigkeitsbereich:</b>	<b>Leitstelle</b>
<b>FB-IEC-ADM-LS-007</b>	<b>Tier-Bedarfsmeldung</b>
<b>Revisionsstand:</b>	<b>02</b>

<b>Institut/Abteilung:</b> <b>Anschrift:</b>	
<b>Kostenstelle:</b>	

<b>Ansprechpartner:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

<b>Beauftragt am:</b>	
<b>Zeitraumen</b>	

Datum	Spezies / Linie	Anzahl	Geschlecht	Alter (Wochen)	Durchführender / Aktenzeichen Tierversuchsvorhaben / Bemerkung (.../...)*

### allgemeine Hinweise/Kommentare:

\* Zucht für genetisch belastete Tiere:

Angabe der genehmigten Tiere / Angabe der bereits verwendeten Tiere

Erstellt:	H. Seydel	Geprüft und Freigegeben:	Prof. Dr. B. Vollmar	Dateiname:	Druckdatum:
Datum:	11.02.2021	Datum:	12.02.2021	FB-IEC-ADM-LS-007-02 Tier- Bedarfsmeldung	17.02.2021