*Bitte offiziellen Klinikbriefkopf verwenden!*

*Absenderadresse nicht vergessen!*

An das

Regierungspräsidium Karlsruhe

Abteilung 3, Referat 35

z.Hd. Frau Burkart

76247 Karlsruhe

Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktenzeichen** |  |
|  |  |
| **Leiter** |  |
|  |  |
| **Titel** |  |

Sehr geehrte Frau Dr. Soltek, sehr geehrter Herr Dr. Stein,

mit diesem Schreiben zeigen wir die Erweiterung des oben genannten Versuchsvorhabens um folgendes an:

*Kurzbeschreibung, bitte angeben*

**1. Übersicht über bisherige Erweiterungs- und Änderungsanzeigen**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd.Nr.** | **Datum der  Genehmi- gung** | **Grund der  Änderung/ Erweiterung (Stichworte)** | **hinzugekommene** | | | **ursprüng.**  **genehm.**  **Gesamt-tierzahl** |
| **Teilversuche/ Gruppen\*** | **Linien** | **Anzahl Tiere** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Gesamttierzahl neu** | | | | | |  |

\* hinzukommende Teilversuche/Gruppen sollten entsprechend des Originalantrages weiterführend durchnummeriert werden

**2. Gegenstand der Erweiterung, Begründung Unerlässlichkeit**:

*ggf. Angaben zu den bisherigen Versuchsergebnissen*

*ggf. mit Literatur belegen*

**3. Der im Antrag genannte Zweck gemäß § 7a Abs. 1 Tierschutzgesetz (TierSchG)**

ändert sich nicht

ändert sich wie folgt ( Änderung NTP erforderlich):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Grundlagenforschung |
|  |  | Vorbeugung, Erkennung oder Behandlung von Krankheiten, Leiden, Körperschäden oder körperlichen Beschwerden bei Menschen und Tieren |
|  |  | Erkennen oder Beeinflussen physiologischer Zustände oder Funktionen bei Menschen oder Tieren |
|  |  | Förderung des Wohlergehens von Tieren oder Verbesserung der Haltungsbedingungen von landwirtschaftlichen Nutztieren |
|  |  | Schutz der Umwelt im Interesse der Gesundheit oder des Wohlbefindens von Menschen oder Tieren |
|  |  | Entwicklung und Herstellung sowie Prüfung der Qualität, Wirksamkeit oder Unbedenklichkeit von Arzneimitteln, Lebensmitteln, Futtermitteln oder anderen Stoffen oder Produkten |
|  |  | Prüfung von Stoffen oder Produkten auf ihre Wirksamkeit gegen Schädlinge |
|  |  | Forschung im Hinblick auf die Erhaltung der Arten |
|  |  | Aus-, Fort- oder Weiterbildung |
|  |  | Gerichtsmedizinische Untersuchungen |

Begründung: *Bitte kurz erläutern.*

**4. Die Zahl der Versuchstiere ändert sich wie folgt:**

reduziert sich um ? Tiere

nicht

nicht wesentlich (<10% der Gesamttierzahl des Originalantrags): ? Tiere

wesentlich (≥ 10% der Gesamttierzahl des Originalantrags): ? Tiere   
 (Änderung NTP erforderlich)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Anzahl ursprünglich genehmigter Tiere inklusive Tiere bisher erfolgter Änderungsanzeigen |  |
| 2 | Anzahl bisher verwendeter Tiere |  |
| 3 | Anzahl zusätzlich im Rahmen dieser Anzeige beantragten Tiere |  |
| 4 | Ggf. Tiere entfallender Versuchsgruppen *(Versuchsteil/Gruppennummer benennen)* |  |
|  | Differenz aus 3-4 |  |
|  | Resultierende neue Gesamttierzahl |  |

**5. Versuchsplan**

*Versuchsplan kurz erläutern bzw. auf entsprechende Angaben im Antrag verweisen.*

*Bei Tierzahlerhöhung: z.B. eine Tabelle einfügen, um die notwendige Erhöhung übersichtlich darzustellen*

**6. Gruppengröße**

die im Antrag genannten Gruppengrößen ändern sich nicht

die Gruppengrößen ändern sich auf **?** Tiere/ Gruppe  
  Begründung für hypothesengenerierende Versuche: siehe Anlage Biometrie   
  Begründung für nicht hypothesengenerierende Versuche:   
 *Erläuterungen einfügen*

**7. Durchführung**

die im Antrag genannten Eingriffe/Behandlungen ändern sich nicht

die Eingriffe ändern sich wie folgt:

*Bitte beschreiben Sie die geplanten Eingriffe kurz und aussagekräftig.*

**8. Einzelbelastung:**

die im Antrag genannte Einzelbelastung ändert sich nicht

die Einzelbelastung durch die geänderten Eingriffe ändert sich wie folgt:

Begründung: *Bitte erläutern Sie die geänderte Belastung:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eingriff | Beschreibung der Belastung | Einschätzung der Belastung |
|  |  |  |

**9. Gesamtbelastung:**

die im Antrag genannte Gesamtbelastung ändert sich nicht

die Gesamtbelastung durch die geänderten Eingriffe ändert sich wie folgt  
 (Änderung NTP erforderlich):

keine Wiederherstellung der Lebensfunktion

Gering

Mittel

Schwer

**10. Postoperative Maßnahmen, Schmerztherapie**

die im Antrag genannten postoperativen Maßnahmen sowie die Schmerztherapie  
 ändern sich nicht

die postoperativen Maßnahmen und die Schmerztherapie werden wie folgt durch- geführt:

*Bitte erläutern Sie die postoperativen Maßnahmen kurz und aussagekräftig.*

**11. Abbruchkriterien:**

die im Antrag genannten Abbruchkriterien bleiben bestehen  
  folgende neue Abbruchkriterien werden definiert:

*Bitte erläutern Sie die neuen Abbruchkriterien*

**12. Anpassung der NTP**

die NTP ändert sich nicht

die geänderte NTP-ID lautet:   
(Eine Änderung der NTP ist erforderlich, wenn sich der Zweck ändert, sich die neu beantragte Tierzahl um gleich / mehr als 10% im Vergleich zur Gesamttierzahl im Originalantrag oder die Gesamtbelastung erhöht):

*NTP-ID angeben*

**15. Rechnungsadresse:**

**13. Abkürzungen:**

**14. Literatur:**

**15. Rechnungsadresse:**

*Adresse angeben:*

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Leiter/in des Versuchsvorhabens Tierschutzbeauftragte/r

### oder Stellvertreter