

Referat 22

Anzeige zur Aufnahme von Tätigkeiten mit Krankheitserregern

gemäß § 49 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
i. V. m. § 45 Abs. 2 Nr. 2 IfSG

Q2

**Qualitätssicherung ohne
selektive Anreicherung**

1. Angaben zur Person *

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ Ort

Telefon Telefax E-Mail

Ich beabsichtige, Sterilitätsprüfungen, Koloniezahlbestimmungen und sonstige Arbeiten zur mikrobiologischen Qualitätssicherung durchzuführen.

Diese Arbeiten dienen nicht dem spezifischen Nachweis von Krankheitserregern und enthalten keine Verfahrensschritte zur gezielten Anreicherung oder Vermehrung von Krankheitserregern.

Ich zeige hiermit die Aufnahme von Arbeiten gemäß § 49 IfSG an.

Datum der Aufnahme

2. Angaben zum Labor *

Anschrift der Einrichtung, in welcher sich die Laborräume befinden:

Firma bzw. Institut

Straße / Hausnummer

PLZ Ort

Telefon Telefax E-Mail

3. Angaben zu den Laborräumen ¹⁾

Bitte fügen Sie für jeden Raum eine Skizze bei, welche die wesentliche Ausstattung wie Werkbänke, Brutschränke, Regale, Handwaschbecken etc. zeigt und machen Sie Angaben zur Raumluftechnik.

Anschrift (falls abweichend von Nr. 2)	Etage	Raum-Nr./Bezeichnung	Geplante Nutzung (Lagerung, Entsorgung, etc)	Gerätetechnische Ausstattung
---	-------	----------------------	---	------------------------------

4. Angaben zu den Krankheitserregern - Biologische Arbeitsstoffe * ¹⁾

Auflistung der Krankheitserreger, mit denen gearbeitet werden soll

Bezeichnung	Risikogruppe nach Biostoffverordnung
-------------	--------------------------------------

¹⁾ ggf. separate Anlage verwenden

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

5. vorgesehene Tätigkeiten *

Beschreibung (Art, Umfang, Verfahren etc.)

6. Entsorgung * ²⁾

Beschreibung der vorgesehenen Maßnahmen zur Entsorgung
(Inaktivierung und Entsorgung, Reinigung: Laborböden sowie Arbeitsflächen, Wäscherei)

²⁾ Erfolgt die Entsorgung über Dritte, so sind entsprechende Nachweise (Verträge, gültige Entsorgungsnachweise) bitte mit einzureichen.

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

7. Anlagen

Folgende Unterlagen sind dieser Anzeige bitte beizufügen:

Amtlich beglaubigte Kopie der Berufsurkunde	liegt bereits vor
Hygieneplan	liegt bereits vor
Raumskizzen (siehe Nr. 3)	liegt bereits vor
Verträge (siehe Nr. 6)	liegt bereits vor
Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30 Abs. 5 BZRG	liegt bereits vor
Sonstiges	

Ich erkläre, dass die Tätigkeiten **nur unter meiner Aufsicht** durchgeführt werden.

Mir ist außerdem bekannt, dass ich **persönlich** die Verantwortung für die angezeigten Tätigkeiten trage.

Datum: *

Ort: *

Unterschrift