

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.

7. Anlagen

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen bei:

Nachweis einer mindestens 2-jährigen Tätigkeit auf dem Gebiet der mikrobiologischen Qualitätssicherung oder	liegt bereits vor
Amtlich beglaubigte Kopie eines Abschlusszeugnisses einer staatlich geregelten Ausbildung, in welcher die zur Ausübung der beabsichtigten Tätigkeiten erforderliche Sachkunde erworben wurde.	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