Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis für Tätigkeiten mit Krankheitserregern nach § 44 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

1. Antragsteller/in

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße Hausnr.: _____ PLZ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

2. Zuverlässigkeitsnachweis nach § 47 Absatz 1 Satz 1 Nr. 2 IfSG

☐ Unterschriebene Erklärung zum Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 44 IfSG

☐ Bescheinigung der/des letzten oder gegenwärtigen Arbeitgeberin/Arbeitgebers darüber, dass sich der/die Antragssteller*in in Bezug auf die Tätigkeiten als zuverlässig erwiesen hat, für deren Ausübung die Erlaubnis beantragt wird

3. Nachweis über die erforderliche Sachkenntnis nach § 47 Absatz 2 IfSG

A1 Studien-Abschluss (Nachweis als beglaubigte Kopie dem Antrag beifügen)

☐ Humanmedizin

☐ Zahnmedizin

☐ Veterinärmedizin

☐ Approbation Ärztin/Arzt für Human-, Zahn- oder Veterinärmedizin
Hinweis: Nur erforderlich, wenn sich die mit diesem Erlaubnis-Antrag verbundene Tätigkeit auf den direkten oder indirekten Nachweis eines Krankheitserregers für die Feststellung einer Infektion oder übertragbaren Krankheit erstreckt

☐ Pharmazie

☐ Naturwissenschaftliches Fachhochschul- oder Universitätsstudium *mit* mikrobiologischen Inhalten

☐ Naturwissenschaftliches Fachhochschul- oder Universitätsstudium *ohne* mikrobiologische Inhalte[1]

☐ Ingenieurwissenschaftliches Fachhochschul- oder Universitätsstudium *mit* mikrobiologischen Inhalten[1]

A2 Tätigkeit unter Aufsicht Erlaubnisinhaber*in

☐ Bescheinigung über eine hauptberufliche Tätigkeit mit Krankheitserregern und deren Dauer die unter Aufsicht einer Person, die im Besitz der Erlaubnis zum Arbeiten mit Krankheitserregern ist, ausgeübt wurde (weitergehende Angaben s. u.)

Diese Tätigkeit wurde ☐ mindestens 2 Jahre ☐ weniger als 2 Jahre[1] ausgeübt.

Die Erlaubnis des/der Erlaubnisinhaber*in ☐ umfasst ☐ umfasst nicht[1] die Risikogruppe (RG) gem. BioStoffV, die für die mit diesem Erlaubnisantrag verbundene Tätigkeit erforderlich ist.

Erlaubnisinhaber*in (Name, Vorname): _____

Erlaubnis nach ☐ § 44 IfSG ☐ § 19 BSeuchG bis Risikogruppe (Kopie beifügen)

B Zu A1 + 2 gleichwertiger Nachweis der erforderlichen Sachkenntnis
☐ Bescheinigung über eine mindestens zweijährige hauptberufliche Tätigkeit auf dem Gebiet der Bakteriologie, Mykologie, Parasitologie oder Virologie

[1)] Kann eine eingeschränkt Erlaubniserteilung gem. § 47 Abs. 3 IfSG bedingen

4. Angaben zu der beantragten Tätigkeit mit Krankheitserregern	
Tätigkeitenbeschreibung	
Ort der Tätigkeit	
Erreger	**RG nach BioStoffV**

Auf die Erlaubnis- und Anzeigepflichten gemäß Biostoffverordnung sowie – im Fall gentechnischer Tätigkeiten - die Anzeige und Anmeldungsverpflichtungen gemäß Gentechnikgesetz wird verwiesen.

Datum der Antragstellung:	**Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers:**