**Institut/Klinik Erlangen, den …………….**

***über die Tierschutzbeauftragte der FAU  
Wöhrmühle 2  
91056 Erlangen***

**Sachgebiet 55.2  
Regierung von Unterfranken  
Peterplatz 1  
97070 Würzburg**

**Genehmigung / Anzeige von Tierversuchen**

**A B S C H L U S S M E L D U N G \***

**genehmigungspflichtiges Versuchsvorhaben** Aktenzeichen:……………..

x

**anzeigepflichtiges Versuchsvorhaben** Aktenzeichen:……………..

Das Versuchsvorhaben mit dem Kurztitel:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*hier bitte den Kurztitel des Versuchsvorhabens angeben*

wurde am ……………………………………..abgeschlossen

Es wurden insgesamt ………………………………../……………………………. verwendet  
 (Anzahl) (Spezies)

………………………………………………….  
**(Unterschrift Versuchsleiter/Antragsteller)**

\* Bitte füllen Sie pro Versuchsvorhaben eine separate Abschlussmeldung aus