**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