



Ministerium für Arbeit, Soziales,
Frauen und Gesundheit
Abteilung Gesundheit
Franz-Josef-Röder-Straße 23
66119 Saarbrücken

Anzeige von Arbeiten mit Krankheitserregern gemäß § 49 Infektions- schutzgesetz (IfSG) in Verbindung mit § 45 Abs. 3 IfSG

Antragsteller/in: (Privatanschrift)	
Name/Vorname:	
Straße/Haus-Nr.:	
PLZ/Ort:	
Telefon/Mail:	

Ich beabsichtige ausschließlich im Rahmen der mikrobiologischen Qualitätssicherung Arbeiten durchzuführen, die auf die primäre Anzucht auf Selektivmedien beschränkt sind.

Ich beantrage die Freistellung von der Erlaubnispflicht gemäß § 45 Abs. 3 IfSG und zeige zugleich die erstmalige Aufnahme dieser Tätigkeiten gemäß § 49 IfSG an.

1. Die Arbeiten werden durchgeführt			
Firma/Institution:			
Straße/Haus-Nr.:			
PLZ/Ort:			
Telefon/Mail:			
2. Angaben zu Beschaffenheit der Räume und Einrichtungen			
Adresse	Etage	Raum-Nr./	Geplante Nutzung



(wenn abweichend von 1.)		Bezeichnung	

Bitte fügen Sie für jeden Raum eine Skizze bei, die die wesentliche Ausstattung (Werkbänke, Inkubatoren, Regale etc.) zeigt.

3. Angaben zu Art und Umfang der beabsichtigten Tätigkeiten

4. Krankheitserreger

Bezeichnung	Risikogruppe*			
	S1	S2	S3	S4

* gem. TRBA 460-466

5. Angaben zu Entsorgungsmaßnahmen

6. Folgende Unterlagen sind beizufügen:

- Hygieneplan
 - Raumskizzen (s. Nr. 2)
 - Betriebsanweisung gem. § 14 Abs. 1 Biostoffverordnung
 - Nachweis einer mindestens 2-jährigen Tätigkeit auf dem Gebiet der mikrobiologischen Qualitätssicherung
- oder**

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie eines Abschlusszeugnisses einer staatlich geregelten Ausbildung während der die zur Ausübung der beabsichtigten Tätigkeiten erforderliche Sachkunde erworben wurde; detaillierter Nachweis der erworbenen Sachkunde |
| <input type="checkbox"/> polizeiliches Führungszeugnis |
| <input type="checkbox"/> ist beantragt und wird nachgereicht |

Mir ist bekannt, dass die unter Nr. 3 aufgeführten Tätigkeiten nur unter meiner Aufsicht durchgeführt werden dürfen und dass ich persönlich die Verantwortung für die angezeigten Tätigkeiten trage.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Erklärung

Ich erkläre, dass

- gegen mich kein gerichtliches, staatsanwaltschaftliches oder behördliches Verfahren wegen etwaiger Verstöße gegen seuchenrechtliche, tierseuchenrechtliche oder sonstige Vorschriften auf dem Gebiet der Hygiene anhängig ist noch in den letzten zehn Jahren anhängig war,
- eine mir in der Vergangenheit erteilte Erlaubnis zum Arbeiten mit Krankheitserregern gem. § 44 IfSG bzw. gem. § 19 Bundes-Seuchengesetz weder zurückgenommen noch widerrufen wurde,
- mir Arbeiten nach § 45 Abs. 4 IfSG bzw. nach § 20 Abs. 3 Bundes-Seuchengesetz bisher nicht untersagt wurden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____