**Datenblatt für die Einbringung von kryokonservierten Embryonen**

AG / Kostenstelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Versuchsleiter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel., E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Weitere Ansprechpartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel., E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Vorgang wurde mit folgendem Tierarzt besprochen: □ Dr. Scheurlen

 □ Dr. Gerold

 □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Projektleiter nach Gentechnikrecht: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Einordnung der Linie nach Gentechnikrecht (S1-S4): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Die Verantwortung bzgl. des Gentechnikrechts (Aufzeichnungen) liegt beim zuständigen Wissenschaftler und nicht bei den Tierärzten)

**Bitte beifügen:**

□ **Gesundheitszeugnis der Tiere zum Zeitpunkt der Kryokonservierung**

□ **Abschlussbeurteilung**

□ **Formblatt Risikobewertung für gentechnisch veränderte Nagerlinien**

**Bei Tieren einer belasteten Linie bitte Projekt/Genehmigungsnummer angeben:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Herkunft der Embryonen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voraussichtliche Ankunft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Überbringer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gesamtzahl: □ Straw: \_\_\_\_ □ Röhrchen: \_\_\_\_ □ andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zahl der Embryonen pro Straw: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gesamtzahl der Embryonen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Komplette Linienbezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verwendete Kurzbezeichnung der Linie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verwendungszweck der Embryonen: □ nur lagern □ Revitalisierung und Embryotransfer

Revitalisierungsprotokoll liegt bei: □ ja □ nein

Genetischer Hintergrund: □ C57Bl/6 □Balb/c □ andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fellfarbe: □ schwarz □ weiß □ braun □ andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Embryonen sind: □ homozygot □ heterozygot □ 1:1 □ 1:2:1

Gewünschte Zieltierhaltung und Bereich/Raum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vor Überführung in die Zieltierhaltung erfolgt eine Hygienekontrolle der Amme.**

**Die Kosten für die entstehenden Untersuchungen müssen von Versuchsleiter übernommen werden.**

Wird Material zur Genotypisierung benötigt? □ ja □ nein

□ Ohrmarkierungsmaterial □ Schwanzspitzen (Anzeige nach vereinfachtes Genehmigungsverfahren gemäß §8a Abs. 1 TSchG)

□ Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nach erfolgtem Embryotransfer:

□ alle Jungtiere (Genträger und Wildtyp) werden in die Zieltierhaltug mitgenommen

□ nur die Genträger werden in die Zieltierhaltung mitgenommen

Genetisch bedingte zu erwartende Krankheiten / Belastungen / phänotypische Besonderheiten:

□ ZNS-Störungen □ Haarlosigkeit □ Kümmerwuchs □ andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bemerkungen:´\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tübingen, den Unterschrift des Versuchsleiters/Ansprechpartners