

Ministerium für Klimaschutz, Landwirtschaft,  
ländliche Räume und Umwelt  
Mecklenburg-Vorpommern  
Referat 500  
Paulshöher Weg 1  
19061 Schwerin

## **Antragsteller/in**

## **Tierschutzbeauftragter**

## **Einrichtung**

*Dieses Formular ist ausschließlich für die Anzeige von **Änderungen** bei **Antragsteller/Leiter/Stellvertreter** vorgesehen.*

### **Personenänderung - Antragsteller / Leiter / Stellvertreter -**

#### **Tierversuchsvorhaben (Kurztitel)**

#### **AZ.:**

Sehr geehrte Damen und Herren,

#### **wir zeigen folgende Änderung an:**

Bisherige(r) Antragsteller(in) / Leiter(in) / Stellvertreter(in):

Zukünftige(r) Antragsteller(in) / Leiter (in) / Stellvertreter (in):

Herr/Frau

wird sämtliche Arbeiten des bisherigen Antragstellers(in) / Leiter (in) / Stellvertreter(in) übernehmen.

#### **Daten neue(r)Antragsteller(in) / Leiter(in) / Stellvertreter(in)**

dienstliche Anschrift:

Telefon:

Mail:

#### **Nachweis der Qualifikation:**

wurde zu Antrag mit dem AZ-

übermittelt.

liegt bei

**Begründung der Änderung**

**Anlagen:**

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Antragsteller/in**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift bisherige Person**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift zukünftige Person**

**Vermerk und Unterschrift Tierschutzbeauftragte/r**