

**Antragsteller:**

Name der Tierarztpraxis: \_\_\_\_\_  
Anschritt: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Landkreis: \_\_\_\_\_

Ministerium für Klimaschutz, Umwelt,  
Landwirtschaft, Natur- und Verbraucherschutz  
des Landes NRW  
Referat VI-5  
Schwannstraße 3  
40476 Düsseldorf

**E-Mail: [impfgenehmigung@mkulnv.nrw.de](mailto:impfgenehmigung@mkulnv.nrw.de)**  
**Fax: 0211/4566-432**

**Antrag auf Ausnahmegenehmigung nach § 11 Absatz 6 Nummer 2 des Tiergesundheitsgesetzes (TierGesG)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß § 11 Abs. 6 Nr. 2 TierGesG beantrage ich hiermit die Anwendung des folgenden RHD-Impfstoffs:

- Filavac VHD Variant (gegen RHD 2)**  
 **Filavac VHD K C+V (gegen RHD 1 und RHD 2)**  
 **Novarvilap (gegen RHD 2)**  
 **Cunipravic RHD Variant (gegen RHD 2)**

Begründung:

Ich beabsichtige, folgende Charge/n zu verwenden:

Chargen-Nr.:	Verwendbar bis:

**Folgende Dokumente sind dem Antrag beizufügen:**

- *Chargenprotokolle*
- *gültige Apothekenbescheinigung*

**Es fallen Verwaltungsgebühren von derzeit 97,00 Euro an! (Stand: August 2016)**

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel