

Antragsteller:

Name der Tierarztpraxis: _____
Anschrift: _____
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
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