

# **Antrag nach § 44 Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

## **Erlaubnispflicht für Tätigkeiten mit Krankheitserregern**

Die Senatorin für Gesundheit,  
Frauen und Verbraucherschutz  
Referat 43 / Frau Rosenberger  
Contrescarpe 72  
28195 Bremen

### **1. Antragstellende/r**

Name, Vorname, Titel	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	E-Mail

### **2. Anlagen des/der Antragstellenden**

<input type="checkbox"/> <b>Abgeschlossenes Studium</b> <input type="checkbox"/> Humanmedizin <input type="checkbox"/> Veterinärmedizin <input type="checkbox"/> Zahnmedizin <input type="checkbox"/> Pharmazie <input type="checkbox"/> naturwissenschaftliches Fachhochschul-/ oder Universitätsstudium <u>mit</u> mikrobiologischen Inhalten <input type="checkbox"/> naturwissenschaftliches Fachhochschul-/ oder Universitätsstudium <u>ohne</u> mikrobiologische Inhalte <input type="checkbox"/> ingenieurwissenschaftliches Fachhochschul-/ oder Universitätsstudium <u>mit</u> mikrobiologischen Inhalten
<input type="checkbox"/> <b>amtlich beglaubigte Abschriften</b> <input type="checkbox"/> des Personalausweises <input type="checkbox"/> der Approbationsurkunde (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> der Zeugnisse/Abschlüsse zum Nachweis des vollendeten Studiums <input type="checkbox"/> Erlaubnis der Person, unter dessen Aufsicht der/die Antragstellende mit Krankheitserregern tätig war
<input type="checkbox"/> <b>hauptberuflicher Tätigkeitsnachweis mit Krankheitserregern</b> <input type="checkbox"/> $\geq 2$ Jahre
<input type="checkbox"/> <b>andere Tätigkeiten auf dem Gebiet der</b> <input type="checkbox"/> Bakteriologie <input type="checkbox"/> Mykologie <input type="checkbox"/> Parasitologie <input type="checkbox"/> Virologie
<input type="checkbox"/> <b>Führungszeugnis vor Vorlage bei einer Behörde (§ 30 Abs. 5 BZRG)</b>

**3. Anschrift der Räumlichkeiten, in denen der/die Antragstellende tätig werden möchte**

Name der Institution
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

**4. Angabe der Erreger und des Tätigkeitsumfangs sowie der jeweiligen Risikogruppe der Erreger, mit denen der/die Antragstellende tätig werden möchte**

<b>Erreger</b>	<b>Risikogruppe</b>
<b>Beabsichtigter Tätigkeitsumfang</b>	

Unabhängig von der Erlaubnispflicht unterliegt jeder, der Tätigkeiten im Sinne des § 44 Infektionsschutzgesetzes durchführt, d. h., Krankheitserreger in den Geltungsbereich dieses Gesetzes verbringt, sie ausführt, aufbewahrt, abgibt oder mit ihnen arbeiten will, den Anzeigepflichten nach §§ 49 und 50 des IfSG.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Antragstellenden