

**Antragsteller:**

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

Ministerium für Landwirtschaft und  
Verbraucherschutz des Landes NRW  
Referat VI-5  
Stadttor 1

40219 Düsseldorf

**E-Mail: [impfgenehmigung@mlv.nrw.de](mailto:impfgenehmigung@mlv.nrw.de)  
Fax: 0211/3843 – 939110**

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

Ich beantrage hiermit die oben genannte Ausnahmegenehmigung für die Anwendung  
des folgenden Impfstoffs: \_\_\_\_\_  
zugelassen in folgendem Land: \_\_\_\_\_  
bei folgender Tierart: \_\_\_\_\_  
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 105,00 Euro an! (Stand: September2018)**

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

\_\_\_\_\_  
Stempel

## Anlage

Der Impfstoff soll in folgenden Betrieben in Nordrhein-Westfalen eingesetzt werden:

**(NICHT ausfüllen bei Antrag auf Anwendung von EHV- oder RHD-Impfstoffen!)**

Name/Anschrift Betrieb	Landkreis

Der Impfstoff soll auch innerhalb meiner Tierarztpraxis verwendet werden:  ja  nein