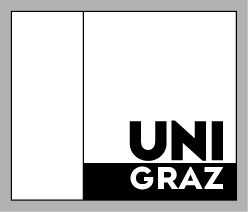
****Eingelangt am:

**Universität Graz**

**Prozess Owner**

**RECHTS- UND ORGANISATIONSABTEILUNG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse** | 8010 Graz, Universitätsplatz 3 |
| **Telefon** | 0043 316 380 1090 |
| **Fax** | 0043 316 380 9030 |
| **Email** | roabt@uni-graz.at |
|  |  |

**Antrag zum Bezug von Suchtmitteln gemäß § 6 Abs 1 Z 2 nach dem Suchmittelgesetz (SMG)**

Akademische Einheit und Angaben zur Person des/der Bezugsberechtigten

Leiter/in der akademischen Einheit:

Organisationseinheit: Akademische Einheit:

Name des/der Bezugsberechtigten (auch mehrere Personen möglich):

Angaben zur beabsichtigten Tätigkeit

Umschreibung der beabsichtigten Verwendung von Suchtmitteln:

Nachweis des Bedarfs

Begründung:

Angaben zu den verwendeten Stoffen

O Anbau von Pflanzen zur Gewinnung von Suchtgiften:

O Suchtgifte gem § 2 SMG:

Ich erkläre ferner, dass ich sämtliche von mir durchgeführten Forschungsarbeiten im Sinne der einschlägigen Rechtsvorschriften wahrheitsgemäß gemeldet habe und ich für die Einhaltung der zugrunde liegenden Bestimmungen verantwortlich bin. Dies umfasst insbesondere auch die Führung von Aufzeichnungen sowie die sorgsame Verwahrung gem § 9 SMG.

Ich nehme zur Kenntnis, dass jede Änderung oder der Wegfall von Voraussetzungen der erteilten Genehmigung unverzüglich anzuzeigen sind.

Graz, am ……………………………… ………………………………………………

Unterschrift Antragsteller/in

Prüfung durch die Rechts- und Organisationsabteilung

O Ausstellung der Berechtigung am

O Meldung an BM für Gesundheit am

O Meldung an das Büro für Arbeitnehmer/innenschutz und Sicherheit am

Graz, am ……………………………… Für die Rektorin: