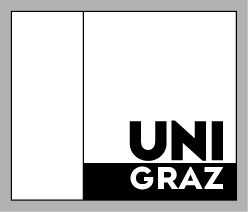
****Eingelangt am:

**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 |
|  |  |

**Meldung des Antrags um Erlaubnis für den Besitz erfasster Stoffe gemäß Artikel 3 Absatz 2 der Verordnung (EG) Nr. 273/2004**

Angaben zur Person des/der Beauftragten

Name: Diensteigenschaft:

Organisationseinheit: Akademische Einheit:

Geplanter Arbeitsbeginn:

Angaben zur beabsichtigten Tätigkeit

Genaue Umschreibung der beabsichtigten Verwendung von Suchtmitteln sowie genaue Angabe zum Ort der Lagerung:

Aufgabenstellung:

Nachweis des Bedarfs

Begründung:

Angaben zu den verwendeten Stoffen

O Anbau von Pflanzen zur Gewinnung von Suchtgiften:

O Drogenausgangsstoffe gem § 4 SMG (Stoffe der Kat 1 des Anhang I):

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 Meldungsleger/in

Prüfung durch das Forschungsmanagement und Service

O Antrag an BM für Gesundheit am

O Meldung an BM für Gesundheit am

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