



Antrag auf Erteilung einer GLP-Bescheinigung gemäß § 19b Abs. 1 ChemG

Allgemeine Angaben
1.1 Antragsteller
Name des Unternehmens:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
1.2 Kontaktperson
Name/Funktion:
Telefon:
Fax:
E-Mail:
1.2 Prüfeinrichtung / Prüfstandort
Es handelt sich um <input type="checkbox"/> eine Prüfeinrichtung <input type="checkbox"/> einen Prüfstandort
Genaue Bezeichnung:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Telefon/ Telefax:
Name der Kontaktperson:
Funktion:
Telefon:
Fax:

2. Art der Antragstellung

Erstmalige GLP-Bescheinigung

Wiederholungsinspektion

Änderung der Prüfkategorien

3. Art der Prüfung

2.1 Detaillierte Angaben zur Art der Prüfungen, die gemäß § 19a ChemG zur Vorlage im Rahmen eines Zulassungs-, Erlaubnis-, Registrierungs-, Anmelde- oder Mitteilungsverfahrens in der oben genannten Prüfeinrichtung / im Prüfstandort durchgeführt werden sollen:

2.2 Nachweis¹ des berechtigten Interesses nach § 19b ChemG auf Erteilung einer GLP-Bescheinigung, wenn es sich nicht um Prüfungen mit GLP-Pflicht nach § 19a ChemG handelt:

4. Beantragte OECD – Prüfkategorie

1	Prüfungen zur Bestimmung der physikalisch-chemischen Eigenschaften und Gehaltsbestimmungen	
2	Prüfungen zur Bestimmung der toxikologischen Eigenschaften	
3	Prüfungen zur Bestimmung der erbgutverändernden Eigenschaften (in vitro und in vivo)	
4	Ökotoxikologische Prüfungen zur Bestimmung der Auswirkungen auf aquatische und terrestrische Organismen	
5	Prüfungen zum Verhalten im Boden, im Wasser und in der Luft; Prüfungen zur Bioakkumulation und zur Metabolisierung	
6	Prüfungen zur Bestimmung von Rückständen	
7	Prüfungen zur Bestimmung der Auswirkungen auf Mesokosmen und natürliche Ökosysteme	
8	Analytische Prüfungen an biologischen Materialien	
9	Sonstige Prüfungen (mit Erläuterung)	

¹ Bitte fügen Sie entsprechende Unterlagen bei!

5. Charakterisierung der Prüfeinrichtung/ des Prüfstandortes

Beschreibung der Prüfeinrichtung/des Prüfstandortes:

6. Tierversuche

In der PE werden anzeige-
oder
genehmigungspflichtige
Tierversuche durchgeführt.

Ja Nein

Falls ja, bitte die Kontaktdaten der/des zuständigen Amtstierärztin/-arztes benennen:

Werden Teile/Phasen von GLP-Prüfungen an anderen Prüfstandorten, in eigenständigen

Ja

Nein

Falls ja, Angaben zum Teil/ zur Phase der Prüfungen:

Angaben zum Durchführenden analog 2 und 4.:

Angaben zu vertraglichen Beziehungen