**Bitte Formular ausfüllen und als Anhang per E-Mail senden an** **Sonderentsorgung@FU-Berlin.de**

|  |
| --- |
| **Auftrag erfolgt durch:** |
| FB/WE:      Anschrift:      Institut/Klinik:       | Kontakt(person):      Telefonnummer:      Mobil:       |
| **Entsorgung von:** |
| **[ ]** Dung/Festmist | **[ ]** Gülle | **[ ]** Tierkörper | **[ ]** Tiermilch | **[ ]** Sonstiges       |
| **Leistungsort bzw. Abholstelle für die Abfälle** |
| Anschrift:      Etage/Raum:       |

|  |
| --- |
| **Zusätzliche Angaben für Gülleentsorgung (Institut für Tierernährung)** |
| **Menge in m³** | **Nummern der zu leerenden Gruben**  |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Zusätzliche Angaben für Dung- / Festmistentsorgung**  |
| **Menge in m³** | **Bezeichnung der Grube** |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Zusätzliche Angaben für Tierkörperbeseitigung von ganzen Tieren** |
| **Kosten trägt? \*)** | **Tierart, ggf. Anzahl, Tiername, Besitzername** | **Ggf. Ohrmarke, Sektionsnummer** |
| **[ ]**  FU **[ ]**  Land Berlin |       |       |
| **[ ]**  FU **[ ]**  Land Berlin |       |       |
| **[ ]**  FU **[ ]**  Land Berlin |       |       |
| **[ ]**  FU **[ ]**  Land Berlin |       |       |
| **[ ]**  FU **[ ]**  Land Berlin |       |       |

|  |
| --- |
| **Zusätzliche Angaben für Tierkörperbeseitigung in Secanim-Sammelbehältern** |
| **Kosten trägt? \*)** | **Behälter** |
| **Anzahl** | **Größe** | **Tausch?** |
| **[ ]**  FU **[ ]**  Land Berlin |       |       | **[ ]**  Ja **[ ]**  Nein |
| **[ ]**  FU **[ ]**  Land Berlin |       |       | **[ ]**  Ja **[ ]**  Nein |

\*) Die Kosten für die Entsorgung von Tierkörper(teile)n aus dem Bereich der Lehre und Forschung trägt das Land Berlin.
 Die Kosten für die Entsorgung von Tierkörper(teile)n, die von einem entsorgungspflichtigen Patientenhalter stammen,
 werden der FU von der Fa. Secanim in Rechnung gestellt und müssen beim Patientenhalter weiterberechnet werden.

|  |  |
| --- | --- |
| **Sonstige Angaben** (z.B. Wunschtermin, zusätzliche Behälterbestellung o.ä): | **Rückruf erbeten? [ ]  Ja [ ]  Nein** |
|       |