

Stand: April 2025

**ANTRAG gemäß § 74 Gentechnikgesetz, BGBl. Nr. 510/1994 idF BGBl. I Nr. 8/2022  
zur Anwendung von GVO zu therapeutischen Zwecken**

**Name der Krankenanstalt/Klinik**

**Adresse** (PLZ, Ort, Straße)

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

**Titel der Studie:**

**Verwendeter GVO (GVO-Präparat) inkl. Sicherheitseinstufung:**

**CT-Nummer** (früher: EudraCT-Nr.) der Einreichung der klinischen Prüfung gemäß der Verordnung (EU) Nr. 536/2024:

**Prüfungsleiter** (Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse):

**Sponsor** der klinischen Prüfung gemäß § 44 AMG:

**Ort und Datum** der Einreichung:

**Unterschriften** (Ärztliche Direktion, Klinikleitung):