

Anzeige des Betriebes einer tierärztlichen Hausapotheke

Anzeigender

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

E-Mail-Adresse

Telefon-Nr.

Fax-Nr.

Hiermit zeige ich gemäß § 67 Abs. 1 des Arzneimittelgesetzes (AMG) an, dass ich

seit dem

ab dem

unter o. g. Anschrift eine tierärztliche Hausapotheke betreiben werde.

Bitte senden Sie mir gemäß § 47 Abs. 1a AMG eine Bescheinigung dieser Anzeige.

- Eine für die Ausstellung einer Bescheinigung erforderliche Kopie meiner Approbationsurkunde lege ich dieser Anzeige bei.
- Außer mir haben noch weitere Tierärzte regelmäßigen Zugang zur tierärztlichen Hausapotheke.
- Ich beabsichtige auch am Verkehr mit Betäubungsmitteln teilzunehmen.
- Mir ist bekannt, dass ich als Anzeigender Hauptverantwortlicher gemäß § 2 (1) der tierärztlichen Hausapothekenverordnung bin.
- Ich betreibe keine tierärztliche Praxis oder Klinik und nutze die tierärztliche Hausapotheke ausschließlich für meinen privaten Bedarf.
- Ich wende Arzneimittel im Rahmen meines Praxis- oder Klinikbetriebes bei folgenden Tierarten an oder gebe sie für folgende Tierarten ab:
 - Kleintiere
 - Nutztiere
 - Pferde

Meine Sprechzeiten sind wie folgt:

Montag von

bis

Uhr

Dienstag von

bis

Uhr

Mittwoch von

bis

Uhr

Donnerstag von

bis

Uhr

Freitag von

bis

Uhr

Samstag von

bis

Uhr

(Stempel)

Unterschrift

Datum

Sie erreichen uns:

Tel. 0361 655-1380

Fax 0361 655-1399

Hausanschrift:

Johannesstraße 171-173, 99084 Erfurt

Stadtbahn 1, 5

Postanschrift:

Stadtverwaltung Erfurt, Amt 39

99111 Erfurt

Online:

E-Mail: veterinaeramt@erfurt.de

Internet: www.erfurt.de