

Eingangsvermerk - Empfänger

Eingangsvermerk - Formulareserver

Tierärztliche Hausapotheke - Anzeige

Antragsteller/in:

Name/Vertreter (bei juristischer Person)

Name		Vorname(n)	
Jur. Person	Name		Bei GbR: Anzahl Gesellschafter
	Registernummer	Ort des Registers	Land des Registers
Abweichender Geburtsname		männlich weiblich	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Wohnanschrift Straße			Hausnr.
PLZ	Ort		Land
Kontaktdaten			
Telefon		Telefon (mobil)	
Fax		E-Mail	

bei Nicht-EU-Bürgern: Aufenthaltsgenehmigung erforderlich

Ausstellungsbehörde

Ausgestellt am	unbefristet befristet	Gültig bis	Nachname der Mutter
Auflagen, Beschränkungen			

Hiermit zeige(n) ich/wir an, dass ich/wir seit/ab		Datum
In (Ort der Apotheke)		
Straße		Hausnr.
PLZ	Ort	
eine tierärztliche Hausapotheke betreibe(n).		
1. Es handelt sich um eine:		
Neue tierärztliche Hausapotheke Anschriftenänderung		Übernahme der tierärztlichen Hausapotheke oder Praxisräume einer Tierärztin/ eines Tierarztes. In diesem Fall veranlassen Sie bitte die Abmeldung durch diese(n)
2. Überwiegende beabsichtigte Tätigkeit im Bereich:		
Großtierpraxis Geflügelpraxis		Kleintierpraxis Pferdepraxis
Sprechzeiten der Praxis		
3. Es sollen Betäubungsmittel bezogen werden:		
auf Abgabebelegverfahren der Bundesopiumstelle (gem. den §§ 2 und 4 Betäubungsmittel- Binnenhandelsverordnung.)		Ja Nein noch unbestimmt
mittels Betäubungsmittelrezept (gem. § 8 der Betäubungsmittel-Verschreibungsverordnung)		Ja Nein noch unbestimmt
Ich/Wir lagere(n) Arzneimittel außerhalb der Hausapotheke und bringe(n) sie in den Verkehr.		Ja Nein
Wenn ja:		
Straße		Hausnr.
PLZ	Ort	
Telefon		Fax
Notwendige Unterlagen		
beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde:	Als Anlage beigefügt	wurde beantragt und wird nachgereicht
Empfänger des Formulars		
Kommune (zuständige Stelle) EA Sachsen Fall-ID		
Informationen zur Vergabe der Fall-ID finden Sie im Zu den Möglichkeiten der elektronischen Übermittlung des Formulars können Sie sich auf der Homepage des Empfängers informieren.		