

Absender:

Landesdirektion Sachsen  
Referat 24  
09105 Chemnitz

## Änderungsanzeige für das Versandapothekenregister gemäß 43 Absatz 1 AMG / § 67 Abs. 8 AMG

<b>Versandhandelserlaubnis erteilt am (Datum)</b>		gemäß § 43 AMG bzw. § 11a ApoG
<b>Inhaberwechsel?</b>	Ja      Nein	Bei einem Inhaberwechsel wird ein ggf. vorhandener vorheriger Registereintrag entfernt.
<b>Internethandel über Webshop?</b>	Ja      Nein	Nur mit „Ja“ anzukreuzen, wenn die Apotheke über einen Webshop Humanarzneimittel vertreibt. Sie wird dann in das öffentliche Versandhandels-Register aufgenommen und erhält vom DIMDI das EU-Versandhandelslogo. Apotheken, die „Nein“ ankreuzen, werden in den „internen“ Teil des Registers aufgenommen (Versandhandelserlaubnis). Dieser ist nur Behörden zugänglich.
<b>Versandapotheke</b>		Falls der Name der Versandapotheke von der zugehörigen öffentlichen Apotheke mit der Versandhandels-erlaubnis abweicht: Hier alle Namen zugehöriger Versandapotheken angeben (Bsp.: Die „P-Apotheke“ firmiert im Internet als <a href="http://www.internet-apotheke.de">www.internet-apotheke.de</a> . Dann hier „internet-apotheke“ als Namen der Versandapotheke angeben.)
Name/n		
Straße, Hausnr. PLZ, Ort  Telefon Fax E-Mail		Diese Kontaktdaten erscheinen öffentlich im Versandhandels-Register (sofern Internethandel angezeigt wird). Die E-Mail-Adresse darf keinen Personen-Namen enthalten. Sie ist notwendig für den Versand der Bestätigung über den Registereintrag und des EU-Versandhandelslogos an die Versandapotheke.

<b>Webseite/n der Versandapotheke</b>		<p>Alle hier angegebenen Webseiten werden im Versandhandels-Register veröffentlicht.</p> <p><b>Hinweis:</b> Das EU-Versandhandelslogo darf nur auf Webseiten platziert werden, die dem DIMDI gemeldet wurden. Diese müssen direkt auf die Apotheke verweisen! Sammeldomains (Webseiten, auf denen erst nach einer Apotheke gesucht werden muss) werden nicht aufgenommen.</p>
<b>Zugehörige öffentliche Apotheke mit Versandhandelserlaubnis</b> Name  Straße, Hausnr. PLZ, Ort  Telefon Fax E-Mail		= ehemals Präsenzapotheke Auszufüllen, falls Name oder Anschrift von denen der Versandapotheke abweichen.

.....  
Datum:

.....  
Unterschrift: