Eingangsvermerk - Empfänger

Landratsamt Meißen
Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramt

01651 Meißen

Formular ID:
Aktenzeichen:
Prüfsumme:

Eingangsvermerk - Formularserver

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

Daten zurücksetzen | Auf Server Speichern | Daten Speichern | **Formular drucken**

© erstellt durch die kommunale Gemeinschaft Sachsens

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) Arztneimittel 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 Durchsuchen ? ☐ wurde beantragt und wird nachgereicht

Empfänger des Formulars

☒ Kommune (zuständige Stelle) ☐ EA Sachsen Fall-ID

Informationen zur Vergabe der Fall-ID finden Sie im Amt24.
Zu den Möglichkeiten der elektronischen Übermittlung des Formulars können Sie sich auf der Homepage des Empfängers informieren.

Daten zurücksetzen | Auf Server Speichern | Daten Speichern | **Formular drucken**

© erstellt durch die kommunale Gemeinschaft Sachsens