

Name und Anschrift / Praxisstempel

Regierungspräsidium Darmstadt  
Dezernat V 54  
64278 Darmstadt

## Anzeige des Betriebs einer tierärztlichen Hausapotheke\_ Änderungsanzeige: Verlegung

Hiermit zeige ich gemäß § 79 Abs. 1 i. V. m. Abs. 2 und 4 des Tierarzneimittelgesetzes (TAMG) die Verlegung meiner tierärztlichen Hausapotheke (TÄHA) an.

### 1. Angaben zum Betrieb der TÄHA

1.1

Verantwortliche Person:	
Standort der TÄHA (Anschrift) <b>bisher:</b>	
Standort der TÄHA (Anschrift) <b>neu:</b>	
Tel-Nr.:	Fax-Nr.:
Mobil:	E-Mail:

1.2

Änderung gültig zum:	
----------------------	--

### 1.3 Erreichbarkeit

Sprechzeiten Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:
Ich betreibe eine reine Fahrpraxis
Sonstige Erreichbarkeit (bitte angeben):

## 1.4 Änderung des Tätigkeitsbereichs

Keine Änderung des Tätigkeitsbereichs seit Anzeige des Betriebs der TÄHA			
Ausschließliche Versorgung des eigenen privaten Tierbestandes (kein Praxis-, Klinikbetrieb; bitte fügen Sie eine Beschreibung von Art und Umfang des Tierbestandes als <b>Anlage 1</b> bei)			
Ich wende Arzneimittel nun im Rahmen meines Praxis- oder Klinikbetriebes bei folgenden Tierarten an oder gebe sie für folgende Tierarten ab:			
Nutztier (Anteil in %: _____)			
Rinder	Schweine	Schafe / Ziegen	
Geflügel	Bienen	Fische	Gehegewild
sonstige (bitte benennen):			
Pferd	(Anteil in %: _____)		
Kleintier	(Anteil in %: _____)		
Hobbyhaltungen (Anteil in %: _____) (z. B. von Ziegen, Schafen)			
ausschließlich	Osteopathie /	Akupunktur /	Homöopathie
ausschließlich Versuchstiere			
sonstiges (bitte benennen):			

## 2. Betriebsräume

Einen Grundriss der Räumlichkeiten mit Kennzeichnung der Räume, in denen Arzneimittel gelagert werden, füge ich als <b>Anlage 2</b> bei.
--

## 3. Sonstiges

Ich nehme am Verkehr mit Betäubungsmitteln teil. Dem Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte - Bundesopiumstelle-, Kurt-Georg-Kiesinger Allee 3 in 53175 Bonn, habe ich die Verlegung ebenfalls angezeigt.
--

Mir ist bekannt, dass ich als Anzeigende bzw. Anzeigender Hauptverantwortliche bzw. Hauptverantwortlicher gemäß § 2 Abs. 1 Satz 1 der Tierärztlichen Hausapothekenverordnung bin. Ich betreibe keine weitere Hausapotheke.

Mir ist außerdem bekannt, dass ich weitere Änderungen im Zusammenhang mit dem Betrieb der tierärztlichen Hausapotheke nach § 79 Abs. 4 TAMG anzuzeigen habe, dies betrifft insbesondere räumliche Änderungen und Änderungen der verantwortlichen Person für die TÄHA.

Bitte übersenden Sie mir als Nachweis für § 45 Abs. 1 i. V. m. Abs. 9 TAMG eine Bestätigung dieser Anzeige.

---

Ort

Datum

Unterschrift