

Name und Anschrift / Praxisstempel

Regierungspräsidium Darmstadt
Dezernat V.54
64278 Darmstadt

Anzeige des Betriebs einer tierärztlichen Hausapotheke Änderungsanzeige: Verlegung

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

seit dem / ab dem _

Meine tierärztliche Hausapotheke

von PLZ _ Ort _
Straße _ Nr. _

nach PLZ _ Ort _
Straße _ Nr. _

Telefonnummer für Rückfragen: _____

verlegen werde. Bitte übersenden Sie mir gemäß § 47 Abs. 1a AMG eine Bescheinigung dieser Anzeige.

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 Anzeigender / Anzeigende Hauptverantwortliche/r gemäß § 2 (1) Satz 1 der Tierärztlichen Hausapothekenverordnung bin. Ich betreibe keine weitere Hausapotheke.

Ich betreibe keine tierärztliche Praxis oder Klinik und nutze die tierärztliche Hausapotheke ausschließlich für meinen privaten Bedarf.

Ort

Datum

Unterschrift