

Anzeige über die Änderung eines bestehenden Betriebes einer tierärztlichen Hausapotheke nach § 67 des Gesetzes über den Verkehr mit Arzneimitteln (AMG)*

Name des Betriebes/

der Einrichtung: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort, Kreis: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Art der Änderung:

Für die Führung der Tierärztlichen Hausapotheke ist ab dem _____
folgende Person verantwortlich**:

Sonstige Änderung: _____
(z.B. Standortwechsel/ _____
Erreichbarkeit) _____

Nachträgliche Änderungen teile(n) ich/wir unverzüglich der zuständigen Behörde mit.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

****Anlage: Beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde**

*Bekanntmachung vom 12. Dezember 2005 (BGBl.I.S. 3394), in der aktuell gültigen Fassung