

# Anzeige des Betriebs einer tierärztlichen Hausapotheke

## Änderungsanzeige: Verlegung



Landratsamt Ebersberg  
Sg. 34 - Veterinäramt  
Eichthalstraße 5  
85560 Ebersberg

Name und Anschrift / Praxisstempel

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

seit dem /  ab dem  meine tierärztliche Hausapotheke

**von** Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

**nach** Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefonnummer für Rückfragen

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

- Ich nehme am Verkehr mit Betäubungsmitteln teil. Dem Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte - Bundesopiumstelle habe ich die Verlegung ebenfalls angezeigt.
- Mir ist bekannt, dass ich Hauptverantwortliche/r gemäß § 2 Abs. 1 Satz 1 der tierärztlichen Hausapothekenverordnung bin.
- Ich betreibe keine tierärztliche Praxis oder Klinik und nutze die tierärztliche Hausapotheke ausschließlich für meinen privaten Bedarf.

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Unterschrift*