
Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer
(Praxissitz)

(Fax: 0345 514-2699)
(E-Mail: Veterinaer@lvwa.sachsen-anhalt.de)

Landesverwaltungsamt Sachsen-Anhalt
Referat Verbraucherschutz, Veterinärangelegenheiten
Dessauer Straße 70
06118 Halle

Anzeige des Betriebes eines örtlich getrennten Betriebsraumes einer tierärztlichen Hausapotheke gemäß § 79 Abs. 4 des Tierarzneimittelgesetzes

(Zutreffendes ankreuzen bzw. Leerfelder entsprechend ausfüllen)

Hiermit zeige ich an, dass ich ab _____ in

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

einen vom Standort meiner tierärztlichen Hausapotheke örtlich getrennten Betriebsraum betreibe.

Es handelt sich dabei (gemäß § 6 Abs. 1 der Verordnung über tierärztliche Hausapotheken) um einen Betriebsraum in folgender Einrichtung:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zoologischer Garten | <input type="checkbox"/> Tierheim |
| <input type="checkbox"/> Versuchstierhaltung | <input type="checkbox"/> Tierklinik |
| <input type="checkbox"/> Hochschule | <input type="checkbox"/> Besamungsstation |
| <input type="checkbox"/> höchstens eine Untereinheit der Praxis. | |

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Tierärztin/des Tierarztes)