
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 der Aufgabe des Betriebes eines örtlich getrennten Betriebsraumes einer
tierärztlichen Hausapotheke gemäß § 67 Abs. 3 des Arzneimittelgesetzes**

Hiermit zeige ich an, dass ich ab _____ in

Straße, Nr.

PLZ, Ort

**den vom Standort meiner tierärztlichen Hausapotheke örtlich getrennten Betriebsraum nicht
mehr betreibe.**

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Tierärztin/des Tierarztes)