
Name

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Telefonnummer
(Privatadresse des Anzeigenden)

(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 einer tierärztlichen Hausapotheke
gemäß § 67 Abs. 1 des Arzneimittelgesetzes**

(Zutreffendes ankreuzen bzw. Leerfelder entsprechend ausfüllen)

Hiermit zeige ich an, dass ich ab _____ am Standort

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon-/Mobilnummer

Telefaxnummer

E-Mail-Adresse

eine tierärztliche Hausapotheke betreibe.

Art der Tätigkeit/des Betriebes:

Ich werde einen vom o.g. Standort örtlich getrennten Betriebsraum meiner tierärztlichen Hausapotheke betreiben.

nein

ja, in

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

Es handelt sich dabei (gemäß § 9 Abs. 1 der Verordnung über tierärztliche Hausapotheken) um einen Betriebsraum in folgender Einrichtung:

Zoologischer Garten

Tierheim

Versuchstierhaltung

Tierklinik

Hochschule

Besamungsstation

höchstens eine Untereinheit der Praxis.

Eine **Kopie der Approbationsurkunde** (sowie ggf. eine Kopie der entsprechenden Urkunde über eine Namensänderung nach Erteilung der Approbation) lege ich der Anzeige bei.

Ich benötige _____ Ausfertigung(en) der Apothekenbescheinigung.

(Kosten je Ausfertigung gemäß der Allgemeinen Gebührenordnung des Landes Sachsen-Anhalt: 20 Euro)

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Tierärztin/des Tierarztes)