

Bitte übersenden Sie die Anzeige (per E-Mail einschließlich Anlagen ausreichend) an:

Regierungspräsidium Tübingen
Stabsstelle Tiergesundheit, Tierschutz und Verbraucherschutz
Konrad-Adenauer-Straße 20
72072 Tübingen
E-Mail: poststelle@rpt.bwl.de

Anzeige über den Betrieb einer tierärztlichen Hausapotheke nach § 79 des Gesetzes über den Verkehr mit Tierarzneimitteln (TAMG)

Erstanzeige Änderungsanzeige Aufgabe der Betriebsstätte

Angaben zum Betreiber / Standort
Name, Vorname (Verantwortliche/r der TÄHA):
Anschrift:
Telefon / E-Mail-Adresse (*):
HI-Tier Antibiotikadatenbank (**)
12-stellige Registriernummer (sofern vorhanden): 0 8
Beginn der Tätigkeit
Datum:
Art der Tätigkeit
<input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/> Einzelpraxis <input type="checkbox"/> Gemeinschaftspraxis <input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Kleintierpraxis <input type="checkbox"/> Großtierpraxis <input type="checkbox"/> Gemischtpraxis <input type="checkbox"/> ausschließlich Behandlung eigener Tiere
Änderung(en)
<input type="checkbox"/> Betreiber-/Teilhaberwechsel (Name, Vorname Verantwortliche/r der TÄHA):
<input type="checkbox"/> Standortwechsel (neue Anschrift):
<input type="checkbox"/> Änderung Tätigkeitsbereich (bitte benennen):
Anzeige einer/s <input type="checkbox"/> Untereinheit <input type="checkbox"/> externen Betriebsraums
<input type="checkbox"/> Sonstiger Grund (bitte benennen):
Zeitpunkt der Änderung Datum:

Aufgabe der Betriebsstätte

Die Betriebsstätte wird/wurde zum _____ (Datum) aufgegeben.

Die vormals ausgestellte Apothekenbescheinigung wird/wurde vernichtet

Anlagen

- erforderliche **beglaubigte Kopie** der Approbationsurkunde(n) des/der Betreiber liegt bereits vor
 Kopie Promotionsurkunde(n) (**)

Bitte senden Sie mir eine **Bestätigung** der Anzeige an o.g. E-Mail-Adresse

Ich wünsche die Ausstellung einer **gebührenpflichtigen Apothekenbescheinigung (€ 35)**

Hinweis:

ggf. könnte die Vorlage der Bescheinigung durch den Großhandel und im Falle einer Teilnahme am Betäubungsmittelverkehr von der Bundesopiumstelle gefordert werden

Mit der Unterschrift habe ich/haben wir die [Datenschutzerklärung](#) (Informationen zur Verarbeitung dieser Daten und zu den diesbezüglichen Rechten) zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift(en)

(*) sofern eine Bestätigung der Anzeige per E-Mail erfolgen soll, ist die Angabe der E-Mail-Adresse erforderlich

(**) freiwillige Angabe/Anlage

Tierarzneimittel-Newsletter abonnieren

Möchten Sie gerne auf dem Laufenden bleiben und über Änderungen und verschiedene Themen rund um Ihre tierärztliche Hausapotheke informiert sein? Dann melden Sie sich auf unserer [Homepage](#) zu den Tierarzneimittel News an.