

Name und Anschrift / Praxisstempel

Regierungspräsidium Gießen  
Dezernat 54  
Schanzenfeldstraße 8  
35578 Wetzlar

## Anzeige des Betriebs einer tierärztlichen Hausapotheke

Hiermit zeige ich gemäß § 79 Abs. 1 und 2 des Tierarzneimittelgesetzes (TAMG) an, dass ich

seit dem /  ab dem \_\_\_\_\_  
in PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

eine tierärztliche Hausapotheke betreibe / betreiben werde.

Die Approbation wurde mir am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ erteilt.

- Ich bitte um Ausstellung von \_\_\_\_ Bescheinigung(en) für die tierärztliche Hausapotheke (kostenpflichtig).
- Eine für die Ausstellung einer Bescheinigung erforderliche beglaubigte Kopie meiner Approbationsurkunde lege ich diesem Schreiben bei (nur erforderlich, sofern die Approbation nicht vom Regierungspräsidium Gießen erteilt wurde).
- Ich betreibe keine tierärztliche Praxis oder Klinik und nutze die tierärztliche Hausapotheke ausschließlich für eigene Tiere.

Mir ist bekannt, dass ich als Anzeigender / Anzeigende Hauptverantwortliche/r gemäß § 2 (1) Satz 1 der Tierärztlichen Hausapothekenverordnung bin.

Bemerkungen:

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift