

Name und Anschrift/Praxisstempel

Regierungspräsidium Gießen
Dezernat 54
Schanzenfeldstr. 8
35578 Wetzlar

Anzeige der Teilnahme am Verkehr mit Tierarzneimitteln durch Tierheilpraktiker*innen

Hiermit zeige ich gemäß § 79 Abs. 1 des Tierarzneimittelgesetzes an, dass ich

seit dem / ab dem _____

in PLZ, Ort _____
Straße, Nr. _____
Telefonnummer: _____
Mobil-Nummer: _____
E-Mail: _____

am Verkehr mit Tierarzneimitteln im Rahmen meiner Tätigkeit als Tierheilpraktiker*in
teilnehme/teilnehmen werde. Ich beabsichtige dabei

- apothekenpflichtige und freiverkäufliche Tierarzneimittel zu lagern und anzuwenden
- freiverkäufliche Tierarzneimittel auch an Tierhalter abzugeben.
- Den Nachweis meiner Sachkunde gemäß § 45 Abs. 8 Satz 2 TAMG füge ich diesem Schreiben bei.
- Ich wende Arzneimittel im Rahmen meines Praxisbetriebes bei folgenden Tierarten an oder gebe sie für folgende Tierarten ab:
 Klein- und Heimtiere Nutztiere Pferde

Ort

Datum

Unterschrift