

Landratsamt Traunstein
Sachgebiet 5.70
– Veterinäramt –
Papst-Benedikt-XVI.-Platz
83278 Traunstein

Eingangsvermerk

E-Mail: veterinaeramt@traunstein.bayern
Fax-Nr. 0861/58-461

Anzeige einer Tierheilpraxis

gemäß § 67 Abs. 1 Arzneimittelgesetz (AMG)

Hiermit zeige ich an, dass ich:

Name, Vorname		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon (mit Vorwahl)	Telefax (mit Vorwahl)	E-Mail-Adresse
Internetadresse		

eine Tierheilpraxis betreibe.

Anschrift der Tierheilpraxis, wenn von obiger Anschrift abweichend

--

Die Tierheilpraxis wird betrieben

ab / seit (Datum)

Die Tätigkeit wird

- hauptberuflich betrieben
 nebenberuflich betrieben.

Behandelte Tiere

- Rinder
 Schweine
 Pferde
 Schafe
 Ziegen
 Geflügel
 Hunde
 Katzen
 Kleinsäuger

Abgabe von Arzneimitteln

- ja Homöopathika
 freiverkäufliche Arzneimittel
 apothekenpflichtige Arzneimittel
- nein

Aufbewahrung der Arzneimittel

- im Behandlungsraum der Tierheilpraxis
- in einem Fahrzeug mit dem Kennzeichen
- Sonstiges

Eigene Herstellung von Arzneimitteln:

- ja
 nein

Angaben zu meiner Ausbildung

Ich bin mit den Vorgaben der Arzneimittelverordnung in Bezug auf die Lagerung, Anwendung und Abgabe von Arzneimitteln vertraut.

Ich bin darüber informiert, dass die Arzneimittel, die ich anwende, für Tiere bzw. lebensmittelliefernde Tiere zugelassen sein müssen. Dies gilt auch für Homöopathika.

Nachträgliche Änderungen teile ich unverzüglich dem Veterinäramt Traunstein mit.

Ort, Datum

Unterschrift