



Landkreis Potsdam-Mittelmark
Fachdienst Veterinärwesen und
Lebensmittelüberwachung
Postfach 1138
14801 Bad Belzig

Praxisanschrift

**Anzeige über Errichtung und Betrieb einer tierärztlichen Hausapotheke
nach §79 TAMG ¹**

A. Angaben zur Führung der tierärztlichen Hausapotheke

1. Allgemeine Angaben

Betreiber der tierärztlichen Hausapotheke Name/n des/ der Verantwortlichen	Standort der tierärztlichen Hausapotheke Anschrift
Tel.-Nr.: _____ mobil: _____ Fax-Nr.: _____ Email: _____	Praxisstempel

2. Anlass der Anzeige

<input type="checkbox"/> Praxisgründung	<input type="checkbox"/> Übernahme der Praxis von
<input type="checkbox"/> Sonstiger Grund:	
<input type="checkbox"/> Ausschließliche Betreuung des eigenen Tierbestandes / keine Praxistätigkeit (Art und Umfang des Tierbestandes sind als Anlage I beizufügen)	

**3. Beginn des Betriebs der tierärztlichen Hausapotheke bzw. der angezeigten
Änderung**

Datum: _____



4. Praxisart

<input type="checkbox"/> Tierklinik	<input type="checkbox"/> Einzelpraxis
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftspraxis	<input type="checkbox"/> Gruppenpraxis
<input type="checkbox"/> mobile Praxis	

5. Beabsichtigte Tätigkeit im Bereich

<input type="checkbox"/> Rinder	<input type="checkbox"/> Schweine
<input type="checkbox"/> Kleintiere	<input type="checkbox"/> Geflügel
<input type="checkbox"/> Pferde	<input type="checkbox"/> ggf. sonstiges:

6. Erreichbarkeit des/ der Verantwortlichen

Wochentag / Uhrzeit _____
Sprechstundenzeiten _____

7. Fahrzeuge,

in denen Arzneimittel gemäß §11 TÄHAV² mitgeführt werden, sind vorhanden:

<input type="checkbox"/> ja, bitte amtliche Kennzeichen angeben: _____
<input type="checkbox"/> nein

B. Betriebsräume

1. Anzahl Betriebsräume der tierärztlichen Hausapotheke: _____

2. Ein **Grundriss der Praxis** (Standort unter A 1) mit Kennzeichnung der Räumlichkeiten, in denen Arzneimittel gelagert werden, ist als **Anlage II** beizufügen.

3. Es sollen Arzneimittel in einem Betriebsraum der tierärztlichen Hausapotheke, abweichend von dem Standort unter A 1, gemäß §9 Abs. 1 der TÄHAV² gelagert werden?

<input type="checkbox"/> ja, bitte Adresse angeben:
<input type="checkbox"/> nein



C. Sonstiges

1. Betäubungsmittel

<input type="checkbox"/> BtM- Nr. wird beantragt für (Name): _____
<input type="checkbox"/> BtM- Nr. liegt vor für (Name und BtM- Nr.): _____

2. Unterlagen

<input type="checkbox"/> Approbation als Tierarzt / Tierärztin ist beigelegt (Kopie)
<input type="checkbox"/> Anzahl der gewünschten Bescheinigungen: _____

D. Bestätigung

Betriebsräume der tierärztlichen Hausapotheke werden ausschließlich an den unter A1 und B3 genannten Anschriften unterhalten.

Mir ist bekannt, dass ich Änderungen im Zusammenhang mit dem Betrieb der tierärztlichen Hausapotheke nach § 79 Abs. 4 TAMG¹ anzuzeigen habe, dies betrifft insbesondere räumliche Änderungen und Änderungen des / der Verantwortlichen für die tierärztliche Hausapotheke.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Tierärztin / des Tierarztes) *

* Gemeinschaftspraxen: Unterschriften aller Praxisteilhaber soweit sie die tierärztliche Hausapotheke gemeinsam anzeigen/ betreiben

Rechtsverweise:

¹TAMG= Gesetz über den Verkehr mit Tierarzneimitteln und zur Durchführung unionsrechtlicher Vorschriften betreffend Tierarzneimittel, in der derzeit gültigen Fassung

²TÄHAV= Verordnung über tierärztliche Hausapotheken in der Fassung der Bekanntmachung vom 8. Juli 2009 (BGBl. I S. 1760) die durch Artikel 1 der Verordnung vom 21. Februar 2018 (BGBl. I S. 213) geändert worden ist, in der derzeit gültigen Fassung