



## Anzeige der Teilnahme am Verkehr mit Arzneimitteln durch eine Tierheilpraktikerin/einen Tierheilpraktiker

### Persönliche Angaben

Hiermit zeige ich gemäß § 67 Abs. 1 des Arzneimittelgesetzes (AMG) an, dass ich

seit dem /  ab dem \_\_\_\_\_ am Verkehr mit Arzneimitteln im  
Rahmen meiner Tätigkeit als Tierheilpraktiker/in teilnehme / teilnehmen werde.

<b>Angabe</b>	
Name, Vorname	
ggf. Name der Praxis	
Straße, Hs-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail-Adresse* Homepage*	

\* freiwillige Angabe

### Auskunft über meine Tätigkeit

Im Rahmen meiner Tätigkeit als Tierheilpraktiker/in trifft auf mich zu:

- Ich lagere apothekenpflichtige Fertigarzneimittel (darunter zählen auch Bluteegel).
- Ich lagere freiverkäufliche Fertigarzneimittel.
- Ich wende apothekenpflichtige Fertigarzneimittel am Tier an (darunter zählen auch Bluteegel).
- Ich wende freiverkäufliche Fertigarzneimittel am Tier an.
- Die Lagerung oder Anwendung beschränkten sich auf homöopathische, apothekenpflichtige Arzneimittel.



- Ich gebe freiverkäufliche Fertigarzneimittel an Tierhalter ab.
- Den Nachweis meiner Sachkenntnis gemäß § 50 AMG habe ich diesem Schreiben beigelegt.
- Ich benötige keinen Nachweis meiner Sachkenntnis, da ich freiverkäufliche Arzneimittel nur an Heimtiere abgebe.

**Bei folgenden Tierarten**

- Kleintiere (z. B. Hund, Katze)  Nutztiere (z. B. Rind, Schwein)
- Pferde  Heimtiere (Kleinnager, Ziervögel, etc.)
- wende ich Arzneimittel im Rahmen meines Praxisbetriebes an und/oder
- gebe ich Arzneimittel im Rahmen meines Praxisbetriebes ab.

Folgende Praxiszeiten (Uhrzeit von bis) gelten zurzeit:


Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich im Rahmen meiner Tätigkeit die veterinärrechtlichen Bestimmungen (Tiergesundheitsgesetz, Tierschutzgesetz, Arzneimittelgesetz etc.) einzuhalten habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift