

---

Name, Anschrift

---

Datum

Niedersächsisches Landesamt für  
Verbraucherschutz und Lebensmittelsicherheit  
Dezernat 23  
Postfach 39 49

26029 Oldenburg

**Überwachung des Verkehrs mit Tierarzneimitteln;  
Anzeige gemäß § 67 Arzneimittelgesetz (AMG);  
Aufgabe des Betriebes der Tierärztlichen Hausapotheke**

Hiermit erkläre ich, dass ich den Betrieb meiner Tierärztlichen Hausapotheke in

---

PLZ, Ort  
(Bitte ausfüllen)

---

Straße

- mit sofortiger Wirkung aufgabe.<sup>1</sup>
- zum \_\_\_\_\_ (Datum) aufgabe.<sup>1</sup>
- Die mir mit Datum vom \_\_\_\_\_ Aktenzeichen \_\_\_\_\_ ausgestellte Bescheinigung über die Anzeige des Betriebes und der Einrichtung meiner o. a. Tierärztlichen Hausapotheke füge ich als **Original** in der Anlage bei.<sup>2</sup>
- Das **Original** der Bescheinigung über die Anzeige des Betriebes und der Einrichtung meiner o. a. Tierärztlichen Hausapotheke ist verloren gegangen und kann daher nicht mehr abgegeben werden.<sup>2</sup>

Sollte ich den Betrieb meiner Tierärztlichen Hausapotheke wieder aufnehmen, so werde ich **vor** Betriebsaufnahme meiner Anzeigepflicht gemäß § 67 AMG nachkommen.

Mir ist bekannt, dass der Betrieb und die Einrichtung einer Tierärztlichen Hausapotheke **ohne** rechtzeitige Anzeige gemäß § 67 AMG als Ordnungswidrigkeit gemäß § 97 (2) Nr. 7 AMG mit einer Geldbuße bis 25000 Euro geahndet werden kann.

Mit freundlichen Grüßen

---

(Unterschrift)

---

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen

<sup>2</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen