

AH-TAM-004-V03	Arbeitshilfe	
	Anzeige nach § 79 TAMG über den Betrieb einer tierärztlichen Hausapotheke	

A) Angaben zur tierärztlichen Hausapotheke (TÄHA)

1	Verantwortliche/r für den Betrieb der TÄHA: Name(n) und Vorname(n) des Tierarztes/ der Tierärzte		Praxisstempel	
	2 Standort der TÄHA: PLZ, Ort, Straße, Hausnummer Betriebsnummer der Praxis (HI-Tier):			
3	Telefon:	4		Telefax:
5	Telefon mobil:	6		E-Mail / Internetadresse
7	Praxisart:	☐ Klinik ☐ Einzelpraxis ☐ Gemeinschaftspraxis ☐ Gruppenpraxis		
8	Anlass der Anzeige:	☐ Praxisgründung ☐ Praxisübernahme von: ☐ Änderungsanzeige (→ weiter zu Punkt F) ☐ sonstiger Grund:		
9	Anzeige einer TÄHA ohne Praxistätigkeit:	☐ ausschließliche Behandlung der eigenen Tiere		
		☐ sonstiger Grund (bitte benennen):		
10	Anzahl und Benennung der Praxisräume, in denen Arzneimittel hergestellt, geprüft, gelagert, verpackt oder in Verkehr gebracht werden (= Betriebsräume; z.B. auch Behandlungsräume):			
11	Ist beabsichtigt, Arzneimittel in einer Untereinheit der Praxis oder in anderen Betriebsräumen an einem abweichenden Standort gem. § 9 Abs. 1 TÄHAV zu lagern?	Falls ja, Anschrift der Untereinheit/des Betriebsraums:		
12	Ist der angezeigte Betriebsraum eine Untereinheit einer Praxis oder ein anderer Betriebsraum an einem abweichenden Standort gem. § 9 Abs. 1 TÄHAV?	Falls ja, Anschrift der zugehörigen Praxis:		
13	Beginn des Betriebs der TÄHA / der Betriebsräume/ der angezeigten Änderungen (Datum):			
14	Sprechstundenzeiten:			

AH-TAM-004-V03	Arbeitshilfe	
	Anzeige nach § 79 TAMG über den Betrieb einer tierärztlichen Hausapotheke	

15	Erreichbarkeit des/der Verantwortlichen der TÄHA / Anwesenheit in der Praxis (falls abweichend von den Sprechstundenzeiten):	
----	--	--

B) Ausrichtung der tierärztlichen Tätigkeit

16	Groß- und Nutztiere	☐ Rinder ☐ Schweine ☐ Pferde ☐ Schafe/Ziegen ☐ Geflügel ☐ Fische ☐ Sonstige (bitte benennen):
	Kleintiere	☐ Hunde/Katzen ☐ kleine Heimtiere ☐ Vögel ☐ Zierfische ☐ Reptilien ☐ Sonstige (bitte benennen):
		☐ zusätzlich Behandlung von Lebensmittel liefernden Tieren

C) Personal

17	Tierärzte (Anzahl):	
18	Tiermedizinische Fachangestellte (Anzahl):	
19	sonstiges Personal (Anzahl):	

D) Praxisfahrzeuge

20	Praxisfahrzeuge mit Angabe der amtlichen Kennzeichen:	
----	---	--

E) Betäubungsmittel (BtM)

21	Eine BtM-Nummer wurde bei der Bundesopiumstelle beantragt für (Name Tierarzt/Tierärzte):	
22	Eine BtM-Nummer liegt bereits vor (Name Tierarzt/Tierärzte und BtM-Nummer(n)):	

F) Änderung(en)

13	☐ Betreiber-/Teilhaberwechsel (Name(n), Vorname(n) Verantwortliche(r)):
----	--

AH-TAM-004-V03	Arbeitshilfe	
	Anzeige nach § 79 TAMG über den Betrieb einer tierärztlichen Hausapotheke	

14	☐ Standortwechsel (neue Anschrift):
15	☐ Änderung Tätigkeitsbereich:
16	☐ Sonstiger Grund:

- ☐ Eine für die Ausstellung einer Bescheinigung erforderliche beglaubigte Kopie meiner Approbationsurkunde liegt diesem Schreiben bei.

.....
Ort, Datum und Unterschrift des/der Anzeigenden