

## Anzeige nach § 67 Arzneimittelgesetz für die Führung einer tierheilkundlichen Praxis

Name: .....

Anschrift: .....

Praxisanschrift: .....

Telefon/Handy: .....

Telefax: .....

E-Mail: .....

Beginn der Tätigkeit: .....

**Tierheilpraktiker-Praxisart:**

**Ausrichtung:**

Großtier .....%, Schwerpunkt.....

Kleintier .....%, Schwerpunkt.....

**Die arzneimittelrechtlichen Vorschriften sind mir bekannt.**

.....  
**Datum, Unterschrift**

**Stempel:**

Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art. 13 DSGVO finden Sie unter  
<https://www.landratsamt-dachau.de/dsgvo/tierheilkundliche-praxis>