

Antragsteller:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Email

An die

Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich

Fachbereich Veterinärdienst, Landwirtschaft und Weinbau

Kurfürstenstraße 16

54516 Wittlich

ANZEIGE

nach § 67 Arzneimittelgesetz (AMG) vom 24.08.1976 (BGBl. I S. 2448) in der derzeit gültigen Fassung

Hiermit zeige ich der Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich als zuständige Behörde an, dass ich Einzelhandel mit*

freiverkäuflichen Arzneimitteln

freiverkäuflichen Tierarzneimitteln

*zutreffendes ankreuzen

ab dem _____ betreibe.

Betriebsstätte: _____

Art der Tätigkeit: _____

Ich bestätige, dass ich die Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe. (<https://www.bernkastel-wittlich.de/impressum/datenschutz/informationspflicht-nach-art-13-dsgvo/>)

Name und Anschrift des Betriebes, der Firma/Filiale

(Datum, Unterschrift) - **(Stempel)**