

**Anzeige einer tierärztlichen  
Hausapotheke**  
nach § 79 Tierarzneimittelgesetz (TAMG)

ausgefülltes Formular zurück an:  
StädteRegion Aachen  
Amt für Verbraucherschutz,  
Tierschutz und Veterinärwesen  
Carlo-Schmid-Str. 4  
52146 Würselen

Mail: [vetamt@staedteregion-aachen.de](mailto:vetamt@staedteregion-aachen.de)  
Fax: 02405-95018

Anzeige über  den Betrieb  die Änderung des Betriebes  die Aufgabe des Betriebes  
einer tierärztlichen Hausapotheke nach § 79 Tierarzneimittelgesetz (TAMG)

Nur das für Sie zutreffende ausfüllen

Name der angezeigten Tierarztpraxis	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	Fax
E-Mail	

**Betrieb einer tierärztlichen Hausapotheke**

Für die Führung der tierärztlichen Hausapotheke verantwortliche Person
--

**Weitere in der Praxis tätige Tierärzte**

Name:	
Name:	
Name:	
Beginn der Tätigkeit	Erreichbarkeit

**Beabsichtigte Tätigkeit im Bereich:**

Rinder/Schweine  Kleintiere  Geflügel  Pferde

ggf. sonstige

--

Es sollen noch Arzneimittel in einem Betriebsraum der TÄHA – abweichend von dem o.g. Standort –  
gemäß § 9 Abs. 1 der TÄHAV gelagert werden:

Anschrift
-----------

## Änderung des Betriebes einer tierärztlichen Hausapotheke

Für die Führung der tierärztlichen Hausapotheke ist/sind folgende Person/en verantwortlich

Art der Änderung
------------------

Erstgenannte Person ist der/die Hauptverantwortliche/r

Person
Erreichbarkeit Tag

Beginn der Verantwortung
Erreichbarkeit Uhrzeiten

Person
Erreichbarkeit Tag

Beginn der Verantwortung
Erreichbarkeit Uhrzeiten

Person
Erreichbarkeit Tag

Beginn der Verantwortung
Erreichbarkeit Uhrzeiten

Sonstige Änderungen (z.B. Standortwechsel o.ä.)

Änderung
----------

## Aufgabe des Betriebs einer tierärztlichen Hausapotheke

Hiermit zeige ich/zeigen wir die Aufgabe des Betriebes der oben genannten tierärztlichen Hausapotheke an

Datum der Aufgabe
-------------------

Die tierärztliche Hausapothekenbescheinigung wird im Original zurückgesandt.

Die zum Datum der Aufgabe vorhandenen Arzneimittel habe(n) ich/wir per Inventur erfasst.

- Die Arzneimittel habe(n) ich/wir unschädlich entsorgt. Einen Nachweis über die Entsorgung inklusive Art und Menge der betreffenden Arzneimittel habe(n) ich/wir beigefügt
- Die Arzneimittel habe(n) ich/wir im Rahmen der Praxisübergabe an folgenden Tierarzt / Tierärztin übergeben

Name:

- Zum Datum der Aufgabe waren keine Arzneimittel vorhanden.

**Nachträgliche Änderungen teile(n) ich/wir unverzüglich der zuständigen Behörde mit.**

- Ich benötige eine Bestätigung meiner Anzeige
- Ich benötige keine Bestätigung meiner Anzeige

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierärztin/Tierarzt

.....  
**Mir ist bekannt, dass ich Änderungen im Zusammenhang mit dem Betrieb der tierärztlichen Hausapotheke nach § 79 Abs. 4 TAMG anzuzeigen habe. Dies betrifft insbesondere räumliche Änderungen und Änderungen des/der Verantwortlichen für die TÄHA.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierärztin/Tierarzt

#### **Anlagen**

Beglaubigte Kopie der  
Approbationsurkunde(n) des/der Betreiber der TÄHA

- ist beigefügt
- liegt bereits vor (keine Änderung)

Vormals ausgestellte Bescheinigung (Original) für den Standort

Name und Anschrift

- ist beigefügt
- liegt bereits vor (keine Änderung)