

11.) Ist beabsichtigt, Arzneimittel in einer Untereinheit der Praxis oder in anderen Betriebsräumen an einem abweichenden Standort gem. § 9 Abs. 1 TÄHAV zu lagern?

- Nein
 Ja, unter folgender Anschrift: _____

12.) Ist der angezeigte Betriebsraum eine Untereinheit einer Praxis oder ein anderer Betriebsraum an einem abweichenden Standort gem. § 9 Abs. 1 TÄHAV?

- Nein
 Ja
Falls ja, Anschrift der zugehörigen Praxis: _____

13.) Beginn des Betriebs der TÄHA / der Betriebsräume/der angezeigten Änderungen (*Datum*):

14.) Sprechstundenzeiten:

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
 Pferde
 Schweine
 Schafe/ Ziegen
 Geflügel
 Fische
 Sonstige:

Kleintiere:

- Hunde/ Katzen
 Kleine Heimtiere
 Vögel
 Zierfische
 Reptilien
 Sonstige:

Anteil lebensmittelliefernder Tiere in Prozent:

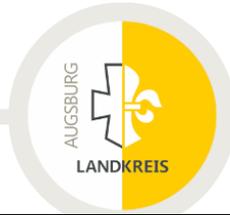
C) Personal

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)):

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

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

