



Anlage 1 zum Merkblatt Antrag auf Erteilung einer Apothekenbetriebserlaubnis

Erklärungen

gem. Gesetz über das Apothekenwesen (ApoG) in
der z.Z. geltenden Fassung

zum Antrag auf Erlaubnis zum Betrieb der: _____

Anschrift: _____

Persönliche Angaben: _____

wohnhaft in: _____

Hiermit erkläre ich, dass

- 1) ich voll geschäftsfähig bin.
- 2) gegen mich
 - a. ein gerichtliches Verfahren nicht anhängig ist;
 - b. ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren nicht anhängig ist;
 - c. ein berufsgerichtliches Verfahren nicht anhängig ist.
- 3) ich, gemäß § 2 Abs. 1 Nr. 8 ApoG, zurzeit keine*/eine*/mehrere* Apotheke(n) in einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Gemeinschaften oder in einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum betreibe (ggf. Anlage beifügen). Außerdem erkläre ich, auch in einem Drittstaat keine*/eine*/mehrere* Apotheke(n) zu betreiben (ggf. Anlage beifügen).

Ort, Datum

Unterschrift

***) Unzutreffendes bitte streichen!**