



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!**