



**Anlage A zum Merkblatt Antrag auf Erteilung einer Apothekenbetriebslaubnis für
eine Filiale**

Benennung des:der verantwortlichen Apotheker:in

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

Zum Antrag auf Erlaubnis zum Betrieb der: _____

Anschrift: _____

Hiermit benenne ich

Name des:der verantwortlichen Apotheker:in, Geburtsdatum, Geburtsort

für die Leitung der Filialapotheke

Name der Filialapotheke

Anschrift der Filialapotheke

ab dem _____ zum:zur verantwortlichen Apotheker:in.
Datum

Ort, Datum

Unterschrift Apothekeninhaber:in

Ich versichere, dass ich als Leitung der Filialapotheke die Verpflichtungen erfüllen werde, die im Apothekengesetz und in der Apothekenbetriebsordnung für Apothekenleiter festgelegt sind. Mir ist bekannt, dass ich als Filialleitung für die Einhaltung der Vorschriften des Apotheken-, Arzneimittel- und Betäubungsmittelrechts in der Filialapotheke verantwortlich bin und im Falle einer Ordnungswidrigkeit ein eventuelles Verfahren gegen mich als Filialleitung geführt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Filialleitung