



**Anlage B zum Merkblatt Antrag auf Erteilung einer Apothekenbetriebserlaubnis für  
eine Filiale**

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis  
zum Betrieb mehrerer Apotheken**

Ich beantrage die Erteilung der Betriebserlaubnis zum \_\_\_\_\_ für die  
Datum

_____	in	_____	<input type="checkbox"/> Eigentum <input type="checkbox"/> Pacht <input type="checkbox"/> OHG
Name der Hauptapotheke		Ortsangabe	

als Hauptapotheke und der

_____	in	_____	<input type="checkbox"/> Eigentum <input type="checkbox"/> Pacht <input type="checkbox"/> OHG
Name der 1. Filialapotheke		Ortsangabe	
Name des:der verantwortliche:n Apotheker:in		Vertretung durch	
Anschrift der Filialleitung			

_____	in	_____	<input type="checkbox"/> Eigentum <input type="checkbox"/> Pacht <input type="checkbox"/> OHG
Name der 2. Filialapotheke		Ortsangabe	
Name des:der verantwortliche:n Apotheker:in		Vertretung durch	
Anschrift der Filialleitung			

_____	in	_____	<input type="checkbox"/> Eigentum <input type="checkbox"/> Pacht <input type="checkbox"/> OHG
Name der 3. Filialapotheke		Ortsangabe	
Name des:der verantwortliche:n Apotheker:in		Vertretung durch	
Anschrift der Filialleitung			

als Filialapotheke(n).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift