

Landesamt für soziale Dienste
Schleswig-Holstein (LAsD)
- Arzneimittelüberwachung -
Adolf-Westphal-Str. 4

24143 Kiel

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis gem. § 52a Abs. 1 des Gesetzes über den Verkehr mit Arzneimitteln (Arzneimittelgesetz – AMG) zum Großhandel mit Arzneimitteln i. S. des § 2 Abs. 1 oder Abs. 2 Nr. 1 AMG, Testsera oder Testantigenen

Hiermit beantrage ich/wir die Erlaubnis zum Großhandel für die nachfolgende Betriebsstätte:

.....
.....

.....
Ort	Datum	Unterschrift(en)
		(des/der zur Vertretung der juristischen Person Berechtigten)

Gemäß § 52 a AMG füge/n ich/wir folgende Unterlagen bei:

A. Persönliche Unterlagen

1. Polizeiliches Führungszeugnis, Belegart O (wird direkt vom Bundeszentralregister an die Behörde zugesandt, nicht älter als 3 Monate)
 - des/der obenstehenden Unterzeichners/-in,
 - der Verantwortlichen Person gem. § 2 Abs. 1 BetriebsVO-AMGroßhandel, jeweils mit dem Hinweis: „Betriebserlaubnis pharm. Großhandel Fa. ...“
2. Benennung der Verantwortlichen Person gem. § 2 Abs. 1 BetriebsVO-AMGroßhandel (Anlage 1) unter Beifügung der Unterlagen zur Sachkenntnis (beglaubigte Kopien)
3. Schriftliche Erklärung des Antragsstellers (Anlage 2)

Anlage 2

.....
(Firmenstempel)

Erklärung des/der Antragsteller/s gemäß § 52a Abs. 1 Nr. 4 AMG zum Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis für den Großhandel mit Arzneimitteln

Hiermit verpflichte/n ich/wir, _____,
(Name/n, Vorname/n)

mich/uns, die für den ordnungsgemäßen Betrieb eines Arzneimittelgroßhandels geltenden Regelungen (Gesetz über den Verkehr mit Arzneimitteln – Arzneimittelgesetz – AMG, Betriebsverordnung für Arzneimittelgroßhandelsbetriebe – BetriebsVO-AMGroßhandel, EU-Leitlinien für die Gute Vertriebspraxis von Arzneimitteln (94/C 63/3)) einzuhalten.

Ich/wir erkläre/n hiermit, dass gegen mich/uns kein/e Strafverfahren anhängig ist/sind.

.....
Datum

.....
Unterschrift(en)