

Landeslabor Schleswig-Holstein
Max-Eyth-Straße 5
24537 Neumünster

Tierarzneimittelüberwachung
Tel.: 04321/904-701
Fax: 04321/904-700

.....
.....
.....

(Name, Anschrift, Telefon/Telefax
der tierärztlichen Hausapotheke)

An das
Landeslabor Schleswig-Holstein
- Geschäftsbereich 3 -
Max-Eyth-Str.5

24537 Neumünster

Abmeldung des Betriebes eines örtlich getrennten Betriebsraumes einer tierärztlichen Hausapotheke gem. § 67 AMG *)

Hiermit zeige ich an, dass ich den örtlich getrennten Betriebsraum meiner tierärztlichen Hausapotheke unter der Anschrift:

.....
(Anschrift des örtlich getrennten Betriebsraumes)

ab **nicht** mehr betreibe.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en

.....
Name/n in Druckbuchstaben

*) Im Rahmen der Datenerfassung werden die Angaben an den zuständigen Kreis weitergeleitet.