



(Firmenstempel)

**Erklärung der/des 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 der jur. vertretungsberechtigten Person-/en

.....

mich/uns, die für den ordnungsgemäßen Betrieb eines Arzneimittelgroßhandels
geltenden Regelungen (Gesetz über den Verkehr mit Arzneimitteln -
Arzneimittelgesetz - AMG, Arzneimittelhandelsverordnung - AMHandelsV, EU-
Leitlinie für die Gute Vertriebspraxis von Arzneimitteln) einzuhalten.

Ein Qualitätssicherungssystem gemäß § 1a AM-HandelsV wird betrieben.

Ich/Wir sind unter folgender Email-Adresse erreichbar:

.....

Ort	Datum	Name/n, Unterschrift(en)
-----	-------	--------------------------

.....

Ort	Datum	Name/n, Unterschrift(en)
-----	-------	--------------------------