

Landeslabor Schleswig-Holstein, Max-Eyth-Straße 5, 24539 Neumünster
Tierarzneimittelüberwachung, Tel.: 04321 904-701, Fax: 04321 904-700

.....
.....
.....
.....
(Firma/Name, Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail)

Landeslabor Schleswig-Holstein
(Lebensmittel-, Veterinär- und
Umweltuntersuchungsamt)
- Geschäftsbereich 3 -
Max-Eyth-Str. 5
24537 Neumünster

Anzeige nach § 79 Tierarzneimittelgesetz (TAMG) *)

Hiermit zeige(n) ich/wir an, dass ich/wir seit/ab dem _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> das Herstellen | <input type="checkbox"/> das Verpacken |
| <input type="checkbox"/> das Prüfen | <input type="checkbox"/> das Bereitstellen auf dem Markt |
| <input type="checkbox"/> das Lagern | <input type="checkbox"/> das sonstige Handeln: _____ |

von bzw. mit freiverkäuflichen Tierarzneimitteln im Rahmen meines/unsere
Geschäftsbetriebes betreiben:

Angaben zum Betrieb:

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zoohandlung | <input type="checkbox"/> Drogerie/Drogerieabt. | <input type="checkbox"/> Landhandel/Landmärkte | <input type="checkbox"/> Lebensmittel-/Gemischtwarenh. |
| <input type="checkbox"/> Sonst. Einzelhandel | <input type="checkbox"/> Internethandel | <input type="checkbox"/> Bau-/Hobymärkte | <input type="checkbox"/> Einzelpraxis |

Betriebsorganisation:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelunternehmen | <input type="checkbox"/> Handelskette |
|--|---------------------------------------|

Vertriebsart:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Discounter/saisonaler Anbieter | <input type="checkbox"/> Reisegewerbe |
| <input type="checkbox"/> Fachhandlung | <input type="checkbox"/> Versand |
| <input type="checkbox"/> Online-Handel | |

- Der Sachkundenachweis ergibt sich aus der anliegenden Kopie.

Ort, Datum

Unterschrift

*) Im Rahmen der Datenerfassung werden die Angaben an das zuständige Veterinäramt weitergeleitet.