

Antrag auf Gleichwertigkeitsbescheinigung über die Sachkenntnisprüfung für freiverkäufliche Arzneimittel nach Ausnahmeregelung gem. § 10 der Verordnung vom 20.06.1978

Nachname (Geburtsname)*:		Vorname*:	
Aktuelle Straße*:		Telefon*:	
Aktuelle PLZ und Ort*:		E-Mail*:	
Geburtsdatum*:		Geburtsort*:	
Ausbildung als: Eine Kopie des Abschlusszeugnisses muss diesem Antrag beigelegt werden*			
Abschlussprüfung abgelegt am (Datum und Ort)*:			
bei (Prüfungsstelle)*:			

*Pflichtfeld

Für die Gleichwertigkeitsbescheinigung ist nach dem Gebührentarif der IHK Südlicher Oberrhein eine Gebühr in Höhe von zurzeit 15,00 € zu entrichten.

Bitte überweisen Sie den Betrag vorab unter Angabe des Verwendungszwecks (Nachname und Vorname, Sachkunde für freiverkäufliche Arzneimittel Gleichwertigkeitsbescheinigung) auf das folgende Konto:

Volksbank Freiburg
IBAN: DE 62 6809 0000 0001 3250 00
BIC: GENODE61FR1

- Bitte schicken Sie die Gleichwertigkeitsbescheinigung per Post zu. Der Postversand erfolgt jedoch erst **NACH EINGANG** der Zahlung auf unserem oben genannten Konto.

oder

- Die Gleichwertigkeitsbescheinigung wird abgeholt. Bei Abholung ist der Personalausweis, bei Abholung durch Dritte zusätzlich eine entsprechende Vollmacht vorzulegen. **Die Gleichwertigkeitsbescheinigung kann nur in Lahr abgeholt werden.** Die Ausgabe der Ersatzausfertigung erfolgt jedoch erst **NACH EINGANG** der Zahlung auf unserem oben genannten Konto. Zur Abholung vereinbaren wir einen Termin mit Ihnen.

Ich beantrage hiermit die Ausstellung einer Gleichwertigkeitsbescheinigung.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Antrag an: sfkp@freiburg.ihk.de