



An die

**Ansuchen um Erteilung der Bewilligung zur
Haltung einer ärztlichen Hausapotheke**

in _____

Name: _____
Strasse: _____
Plz: A- _____ Ort: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich suche hiermit hinsichtlich der unten angeführten Angaben um die Erteilung der Bewilligung zur
Haltung einer ärztlichen Hausapotheke gemäß § 29 Apothekengesetz an:

Angaben zum Ansucher:

Arzt für Allgemeinmedizin mit § 2-Kassenvertrag

Berufssitz, für den angesucht wird:

Name: _____

Strasse: _____

Strasse: _____

Plz: A- _____ Ort: _____

Plz: A- _____ Ort: _____

a) Ich bin am Berufssitz niedergelassen seit Datum: _____

oder

b) Ich beabsichtige mich am Berufssitz mit Datum: _____ niederzulassen:

c) Beim Berufssitz handelt es sich um eine Praxisnachfolge:

nein

ja Nachfolge von _____

in Plz: A- _____ Ort: _____ Strasse: _____

d) An meinem Berufssitz befindet sich keine öffentliche Apotheke. Die nächstgelegene öffentliche
Apotheke, ist die Apotheke _____ in _____, diese
ist _____ Straßenkilometer entfernt.

Ort: _____ am Datum: _____

Beilagen:

Nachweis des jus practicandi

Geburtsurkunde

Staatsbürgerschaftsnachweis

Meldezettel

Unterschrift des Antragsteller: _____