

Tierarztpraxis	Praxisstempel
Name	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefon	
Landkreis / kreisfreie Stadt	

Anzeige über das Verbringen von Tierarzneimitteln aus EU-Mitgliedsstaaten im "Therapienotstand" gemäß § 73 (3a) AMG

Hiermit zeige ich die Bestellung / den Auftrag bzw.
 die Verschreibung des folgenden Tierarzneimittels
gemäß § 73 Absatz 3a Satz 4 AMG an* :

1. Arzneimittelbezeichnung	
2. bestellte Menge des Arzneimittels	
3. arzneilich wirksame Bestandteile nach Art und Menge	
4. Anwendungsgebiet	
5. Tierart	
6. Staat, aus dem das Arzneimittel nach Deutschland verbracht wird	

Ich zeige das Verbringen dieses Arzneimittels im Therapienotstand

- erstmalig an. *
- bereits wiederholt an.*

Ich benötige eine Bestätigung
 keine Bestätigung meiner Anzeige. *

(Ort und Datum)

(Unterschrift der Tierärztin / des Tierarztes)

* Zutreffendes ankreuzen bzw. Leerfelder entsprechend ausfüllen !