AH-TAM-015-V01	**Arbeitshilfe** **Anzeige über die Tätigkeit nach § 79 TAMG** **hier: Tierheilpraktikerinnen und Tierheilpraktiker, Einzelhandel**	

A) Allgemeine Angaben

1	Name(n) und Vorname(n) (Verantwortliche/r):			Ggf. Praxisstempel	
2	Anschrift:				
3	Telefon:	4	Telefon mobil:	5	E-Mail / Internetadresse:
6	Anlass der Anzeige:	☐ Erstanzeige ☐ Aufgabe der Betriebsstätte		☐ Änderungsanzeige ☐ sonstiger Grund:	
7	Beginn des Betriebs / der angezeigten Änderungen / Aufgabe der Betriebsstätte (Datum):				
8	Ort der Betriebsstätte, falls von Anschrift oben abweichend:				

B) Angaben zur Tätigkeit

9	☐ Selbstständige und berufsmäßige **Anwendung** von Tierarzneimitteln und veterinärmedizintechnischen Produkten und Lagerung zu diesem Zweck, ohne Tierärztin bzw. Tierarzt oder Tierhalterin bzw. Tierhalter zu sein	
10	☐ **Einzelhandel** mit freiverkäuflichen Tierarzneimitteln oder mit freiverkäuflichen veterinärmedizintechnischen Produkten	
11	☐ **Fernabsatz** (Online-Handel) von freiverkäuflichen Tierarzneimitteln oder freiverkäuflichen veterinärmedizintechnischen Produkten. ☐ Bitte senden Sie mir die **Excel-Tabelle zur Datenerfassung** für den Eintrag meines Online-Handels in das BVL*-Versandhandelsregister zu. *Erläuterung: Einzelhändler, die Tierarzneimittel über das Internet vertreiben, müssen in das BVL-Versandhandelsregister aufgenommen werden. Die ausgefüllte Excel-Tabelle senden Sie im Anschluss an das Veterinäramt zurück. Mit der Aufnahme in das Versandhandelsregister werden Sie vom BVL weitere Informationen erhalten (u.a. das EU-Versandhandelslogo).*	
12	Werden Arzneimittel in der Außenpraxis in einem Fahrzeug mitgeführt?	☐ ja Anzahl der Fahrzeuge: Kennzeichen: ☐ nein

* BVL = Bundesamt für Verbraucherschutz und Lebensmittelsicherheit; weitere Informationen zum Versandhandelsregister auch unter:
https://www.bvl.bund.de/DE/Arbeitsbereiche/05_Tierarzneimittel/04_AntragstellerUnternehmen/12_Haendlerregister/tam_haendler_node.html

C) Änderung(en)

13	☐ Betreiber-/Teilhaberwechsel (Name(n), Vorname(n) Verantwortliche(r)):
14	☐ Standortwechsel (neue Anschrift):
15	☐ Änderung Tätigkeitsbereich:
16	☐ Sonstiger Grund:

.....

Ort, Datum und Unterschrift der/des Anzeigenden