

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Name und Adresse des Anzeigenden – Praxissitz)

\_\_\_\_\_  
(Praxisstempel)

**Gesundheit und Verbraucherschutz**

Veterinärwesen und  
Lebensmittelüberwachung  
Platanenalle 16  
59425 Unna

**Verbringen von Tierarzneimitteln aus EU-Mitgliedstaaten im „Therapienotstand“; Anzeige  
gemäß § 73 Abs. 3 a des Arzneimittelgesetzes (AMG)**

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

1. Arzneimittelbezeichnung		
2. Bestellte Menge des Arzneimittels		
3. Arzneilich wirksame Bestandteile nach Art und Menge	Wirkstoff (e)	Gehalt (e)
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\*

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum )

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Tierärztin / des Tierarztes )

\*Zutreffendes ankreuzen bzw. Leerfelder entsprechend füllen