

Erklärung zum Antrag auf Erteilung einer Apothekenbetriebserlaubnis

für die _____
Bezeichnung der Apotheke

in _____
Anschrift

Erklärung

nach § 2 des Gesetzes über das Apothekenwesen (ApoG)

1. Ich bin voll geschäftsfähig.
2. Ich bin weder straf- noch berufsgerichtlich vorbestraft. Auch sind keine derartigen Verfahren gegen mich anhängig (§ 2 Abs. 1 Nr. 4 ApoG).
3. Ich betreibe derzeit keine weitere Apotheke in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder in einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum oder in einem Vertragsstaat, dem Deutschland und die Europäische Union vertraglich einen entsprechenden Rechtsanspruch eingeräumt haben.
Auch bin ich nicht Inhaber einer weiteren Apothekenbetriebserlaubnis und es bestehen keine Eigentums-, Besitz-, Pacht-, oder Beteiligungsverhältnisse an anderen Apotheken
 Ich betreibe folgende weitere Apotheken bzw. bin an diesen wie folgt beteiligt

4. Ich verpflichte mich, jede Eröffnung oder Beteiligung an einer weiteren Apotheke in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder in einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum oder in einem Vertragsstaat, dem Deutschland und die Europäische Union vertraglich einen entsprechenden Rechtsanspruch eingeräumt haben, dem Landratsamt Straubing-Bogen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift