

Veterinärdienst

Meyerstrasse 20
Postfach 3439
6002 Luzern
Telefon 041 228 61 35
veterinaerdienst@lu.ch
www.veterinaerdienst.lu.ch

Gesuch Detailhandelsbewilligung für die tierärztliche Privatapotheke

Angaben zum Detailhandelsbetrieb

Beilagen (Zutreffendes ankreuzen)

Datum der Aufnahme der Tätigkeit
(Verschreibung/Abgabe von Arzneimitteln)

Name der Praxis

Adresse, PLZ, Ort

Telefon, Fax

Homepage, E-Mail

Weitere Standorte der Privatapotheke
(falls ja, Liste mit obigen Daten beilegen)

ja nein

Planskizze der Privatapotheke (Kopie)

Für die Privatapotheke fachtechnisch verantwortliche Person

Vorname, Name

Adresse, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Berufsausübungsbewilligung (Kopie)

vorhanden beantragt

Funktion im Betrieb

Inhaber Angestellter

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte reichen Sie dieses Formular zusammen mit den erforderlichen Beilagen an obenstehende Adresse ein.