Erklärung gem. § 2 Abs. 1 ApoG zum Antrag auf Erteilung einer Apothekenbetriebserlaubnis

_____

Name, Vorname

_____ _____

Geburtsdatum Geburtsort

Nachfolgend aufgeführte schriftliche Versicherungen/Erklärungen werden gem. § 2 des Gesetzes über das Apothekerwesen (ApoG) abgegeben:

Ich erkläre

- dass ich voll geschäftsfähig bin,
- dass der Kauf- und Pachtvertrag über die Apotheke sowie auf Verlangen der Behörde weitere Verträge, die mit der Einrichtung und dem Betrieb der Apotheke im Zusammenhang stehen, vorgelegt worden sind,
- dass jede Eröffnung einer weiteren Apotheke in einem Mitgliedstaat der Europäischen Gemeinschaften 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 der für die Erteilung der Erlaubnis zuständigen Behörde angezeigt wird,
- dass gegen mich weder ein Strafverfahren noch ein berufsrechtliches Verfahren noch ein Buß- oder Ordnungswidrigkeitsverfahren wegen Verstößen gegen apotheken- und arzneimittelrechtliche Vorschriften anhängig ist oder war und dass eine strafrechtliche oder berufsgerichtliche Verurteilung bisher nicht erfolgt ist,
- dass ich über die erforderliche gesundheitliche Eignung verfüge, eine Apotheke ordnungsgemäß zu leiten,
- und mir bekannt ist, dass unrichtige und unvollständige Angaben zur Rücknahme oder Widerruf der Erlaubnis führen können.

_____ _____

Datum Unterschrift