

Stadt Straubing
Amt für öffentliche Ordnung
und Ausländerwesen
Theresienplatz 2
94315 Straubing

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Betrieb einer Apotheke
(§ 1 Abs. 2 des Gesetzes über das Apothekenwesen)**

Familienname, Geburtsname (falls abweichend):	Vornamen:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Wohnanschrift:	
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	
Apotheke:	
Betriebsanschrift:	
vorgesehener Betriebsbeginn:	

Ich betreibe bisher keine / bereits folgende Apotheke(n) in Deutschland oder im Ausland:
(Nicht zutreffendes bitte streichen!)

Apotheke:
Betriebsanschrift:

Folgende Unterlagen werden vorgelegt:

- Personalausweis oder Reisepass
- Approbationsurkunde (Original oder beglaubigte Kopie)
- ggf. Promotionsurkunde (Original oder beglaubigte Kopie)
- Führungszeugnis (nicht älter als 6 Monate)
- Auszug aus dem Gewerbezentralregister (nicht älter als 6 Monate)
- ärztliches Zeugnis über die gesundheitliche Eignung zur Leitung einer Apotheke (nicht älter als 6 Monate)
- Nachweis über die Verfügungsgewalt über die Apotheke (z. B. Kauf- / Pachtvertrag)
- Arbeitsbescheinigung
- Pläne (bei Neuerrichtung oder Änderung der Betriebsräume)

Eidesstattliche Versicherung

Ich erkläre hiermit, dass ich keine Vereinbarungen getroffen habe, die gegen § 8 Satz 2, § 9 Abs. 1, § 10 oder § 11 des Gesetzes über das Apothekenwesen verstoßen, und den Kauf- oder Pachtvertrag über die Apotheke sowie auf Verlangen der zuständigen Behörde auch andere Verträge, die mit der Entrichtung und dem Betrieb der Apotheke in Zusammenhang stehen, vorlege.

Ich versichere an Eides Statt, dass ich nach bestem Wissen die reine Wahrheit gesagt und nichts verschwiegen habe. Mir sind die Bedeutung der eidesstattlichen Versicherung und die strafrechtlichen Folgen einer unrichtigen oder unvollständigen eidesstattlichen Versicherung (Geldstrafe oder Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren) bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift