

Absender*	Landkreis/Stadt*
Name und Praxisadresse des Anzeigenden*	Praxisstempel*

Regierung von

**Verbringen von Tierarzneimitteln aus einem EU-Mitgliedstaat oder Vertragsstaat der EWR im „Therapienotstand“;
Anzeige gemäß § 73 Abs. 3a des Arzneimittelgesetzes (AMG)**

Hiermit zeige ich die Bestellung/den Auftrag bzw. die Verschreibung des folgenden **Tierarzneimittels** an*:

1. Arzneimittelbezeichnung*		
2. Tierart*		
3. Vorgesehenes Anwendungsgebiet*		
4. Staat, aus dem das Arzneimittel nach Deutschland verbracht wird*		
5. Bestellmenge*		
6. Arzneilich wirksame Bestandteile nach Art und Menge*	Wirkstoff(e)	Gehalt(e)

Begründung des Therapienotstands*:

Ich zeige das Verbringen des o. g. Arzneimittels* erstmalig bzw. wiederholt an*.

 Datum, Ort*

 Unterschrift*