

An das
Gesundheitsamt Wuppertal
Bergisches Kompetenzcenter
für Arzneimittel und Sozialpharmazie, 305.7
Willy-Brandt-Platz 19
42105 Wuppertal

Verzichtserklärung Betriebserlaubnis

Angaben zur Apotheke:

Name:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Angaben Betriebserlaubnisinhaber:

Vorname und Name:

Private Adresse:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Künftiger Betreiber der Apotheke:

Vorname und Name:

Ich, _____ (Vorname Name Verkäufer), geboren am _____
in _____, verzichte vorbehaltlich und zu dem Zeitpunkt der Erteilung der neuen
Betriebserlaubnis für die o.g. Apotheke auf meine bisherige Betriebserlaubnis. Der Verkauf ist
geplant zum _____ (TT.MM.JJJJ)

Die Urkunde der Betriebserlaubnis sende ich zur Entwertung an das Gesundheitsamt Wuppertal
unter o.g. Adresse.

Ich bitte um Rücksendung der entwerteten Urkunde an meine obengenannte Adresse.

Ich benötige die entwertete Urkunde nicht zurück.

Ort, Datum

Unterschrift