

**An den
Kreis Minden-Lübbecke
Gesundheitsamt - Apothekenwesen
Portastr. 13
32423 Minden**

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Betreiben der

Name der Hauptapotheke

Anschrift der Hauptapotheke

als Hauptapotheke sowie der

Name der 1. Filialapotheke

Anschrift der 1. Filialapotheke

Name der 2. Filialapotheke

Anschrift der 2. Filialapotheke

Name der 3. Filialapotheke

Anschrift der 3. Filialapotheke

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Erteilung der Erlaubnis zum Betreiben der o. a. Apotheke(n).

- Ich werde die Apotheke(n) allein und eigenverantwortlich betreiben
- Wir werden die Apotheke(n) als
- Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR)
 - Offenen Handelsgesellschaft (OHG)

betreiben.

Mit Erteilung der Erlaubnis zum Betrieb einer Hauptapotheke und einer/mehrerer Filialapotheke/n verzichte ich auf die z.Zt. gültige Betriebserlaubnis.

Ich/Wir beabsichtige, die Apotheke(n) zum _____ zu eröffnen/zu übernehmen.

Anlagen:

Antragsunterlagen

(Ort und Datum)

(Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers /
Unterschriften aller Gesellschafter/innen in Falle einer GBR oder OHG)