

Name und Anschrift / Praxisstempel

Regierungspräsidium Gießen
Dezernat 54
Schanzenfeldstraße 8
35578 Wetzlar

Zusatzangaben bei Beendigung der Teilnahme am Betäubungsmittelverkehr

Meine Betäubungsmittelnummer lautet: _____

- Die vorhandenen Betäubungsmittel werden / wurden an meinen / meine Nachfolger/in übergeben (Übergabe)

Name _____

Betäubungsmittelnummer: _____

- Die vorhandenen Betäubungsmittel werden / wurden an den Lieferanten zurückgesendet (Rückgabe)

Name _____

Betäubungsmittelnummer: _____

- Bei Rückgabe / Übergabe an den Nachfolger: Ein Abgabebeleg gemäß § 1 der Betäubungsmittel Binnenhandelsverordnung wurde ausgestellt.
- Die vorhandenen Betäubungsmittel werden / wurden durch mich gemäß § 16 Abs. 1 und Abs. 3 des Betäubungsmittelgesetzes vernichtet.
- Dem Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte -Bundesopiumstelle- Kurt-Georg-Kiesinger Allee 3 in 53175 Bonn habe ich die Auflösung angezeigt.

Ort

Datum

Unterschrift