

Landesamt für Gesundheit und Soziales  
Gruppe IV C 3  
Postfach 31 09 29  
10639 Berlin

**Anzeige einer Tierärztlichen Hausapotheke nach § 67 Arzneimittelgesetz**

Name und Anschrift des Betriebes oder der Einrichtung:

*Bitte geben Sie für Rückfragen unbedingt eine Telefonnummer an!*

Datum der Niederlassung: \_\_\_\_\_

Art des Betriebes, der Einrichtung<sup>1</sup>

- |                     |                          |          |                          |
|---------------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| Einzelpraxis        | <input type="checkbox"/> | Institut | <input type="checkbox"/> |
| Gemeinschaftspraxis | <input type="checkbox"/> | Firma    | <input type="checkbox"/> |
| Praxisgemeinschaft  | <input type="checkbox"/> | Klinik   | <input type="checkbox"/> |

Anderes:

Approbation als Tierarzt/Tierärztin erteilt am: \_\_\_\_\_  
Einfache Kopie der Urkunde bitte beifügen.

Anzahl der gewünschten Bescheinigungen zur Vorlage beim Hersteller oder Großhändler<sup>2</sup>:

Original (30,-€): 1	Beglaubigte Kopie (je 25,-€):
---------------------	-------------------------------

**Information über die Datenverarbeitung**

Hiermit informieren wir Sie, welche personenbezogenen Daten wir von Ihnen erheben, wofür diese benötigt werden und wie sie bei uns verarbeitet werden.

Außerdem informieren wir Sie über Ihre Rechte nach geltendem Datenschutzrecht.

Die Datenverarbeitung erfolgt zum Zweck der Antragsbearbeitung, der Kontrolle/Überwachung/Erfassung, zu Archiv- und Statistikzwecken und zur Effektivierung des Verwaltungshandelns

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen  
<sup>2</sup> § 47 Abs. 1a Arzneimittelgesetz

Hierzu werden Ihr Name, Geschlecht, Geburtsdatum, private Anschrift, berufliche Anschrift, Qualifikation, ggf. BTM-Nummer sowie das Aktenzeichen zu Ihrem Vorgang gespeichert.

Um ggf. Gebühren erheben zu können erfolgt eine Übermittlung Ihres Namens und Ihrer Anschrift an das Haushaltsreferat innerhalb des LAGeSo.

Rechtliche Grundlage ist § 3 Bundesdatenschutzgesetz vom 30.6.2017.

Ihre personenbezogenen Daten werden bei uns sowohl in Papierform als auch elektronisch gespeichert. Die Löschung der elektronischen Akten bzw. die Vernichtung der Akten erfolgt zehn Jahre nach Abmeldung der tierärztlichen Hausapotheke.

Als von der Datenverarbeitung betroffene Person haben Sie folgende Rechte:

1. Sie können bei uns Auskunft darüber verlangen, welche personenbezogenen Daten wir über Sie zu welchen Zwecken verarbeiten und wem diese bereits offengelegt oder an wen diese weitergegeben wurden. Auch an wen wir Sie noch weiter geben wollen ist Bestandteil der Auskunft.
2. Sie können bei uns die Berichtigung fehlerhafter Angaben zu Ihrer Person verlangen.
3. Sie können die Löschung Ihrer Daten verlangen, z.B. wenn Sie Ihre Einwilligung widerrufen/die Daten bei uns für den oben angegebenen Zweck nicht mehr benötigt werden und es auch keine gesetzliche Grundlage mehr für die längere Speicherung bei uns gibt.
4. Unter bestimmten Umständen können Sie die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten bei uns verlangen; die Daten werden dann nicht gelöscht, aber nicht weiter genutzt.
5. Aus Gründen, die sich auf Ihrer besonderen persönlichen Situation ergeben, können Sie gegen die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten Widerspruch einlegen.
6. Sie haben das Recht, nicht einer auf ausschließlich automatisierter Datenverarbeitung beruhender Entscheidung (Profiling) unterworfen zu werden.
7. Wenn Sie nicht zufrieden mit der Datenverarbeitung bei uns sind, können Sie auch bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstr. 219, 10969 Berlin, [mailbox@datenschutz-berlin.de](mailto:mailbox@datenschutz-berlin.de)) Beschwerde einreichen.

**Für die Datenverarbeitung verantwortliche Stelle:**

*Landesamt für Gesundheit und Soziales LAGeSo*

**Ansprechpartner:**

IV C 3

Tel.: 90229 - 2408

Mail: [TAEH@lageso.berlin.de](mailto:TAEH@lageso.berlin.de)

**Datenschutzbeauftragter:**

ZSL DSB

Tel.: 90229-1209

Mail: [Datenschutz@lageso.berlin.de](mailto:Datenschutz@lageso.berlin.de)

Datum:.....

Unterschrift:.....

**Impressum:**

Landesamt für Gesundheit und Soziales, Turmstr. 21, 10559 Berlin.

Rückfragen: IV C 3 Tel. 90229 2408

E-mail: [TAEH@lageso.berlin.de](mailto:TAEH@lageso.berlin.de)

Für den Inhalt verantwortlich: IV C 3

V.i.S.d.P. Silvia Kostner

Stand 07/2020