

VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

Auszufüllen durch Vertretungsberechtigte(n) der Firma

.....
(Firmenstempel)

Verpflichtungserklärung zur Anzeige gem. §§ 20 / 67 AMG / zum Antrag gem. §§ 13 Abs. 1 / 72 AMG¹ an die Behörde für Justiz und Verbraucherschutz

Hiermit bestellen wir Frau / Herrn¹ mit Wirkung
(Name/Vorname)

vom zur Sachkundigen Person nach § 14 (1) AMG¹ / zur/zum Stufenplanbeauftragten nach § 63a AMG¹ / zur/zum Informationsbeauftragten nach § 74a AMG¹ für unsere Betriebsstätte in

.....
(Straße, PLZ, Ort)

Wir haben die notwendigen organisatorischen Vorkehrungen getroffen, damit sie/er¹ ihren/seinen¹ arzneimittelrechtlichen Verpflichtungen nachkommen kann.

....., den
(Ort) (Datum) (Vertretungsberechtigte/r)

Auszufüllen durch: Sachkundige Person / Stufenplanbeauftragten / Informationsbeauftragten

Name / Vorname:

Wohnanschrift:

Der o.g. Bestellung zur Sachkundigen Person / zur/zum Stufenplanbeauftragten / zur/zum Informationsbeauftragten stimme ich zu.¹

Die meinen Aufgaben zugrunde liegenden arzneimittelrechtlichen Bestimmungen sind mir bekannt und werden von mir eingehalten.

VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

Ich bestätige hiermit, dass ich die erforderliche Zeit und Arbeitskraft aufbringen kann sowie dass mir die notwendigen Personal- und Sachmittel zur Verfügung stehen, um die mir obliegenden arzneimittelrechtlichen Verpflichtungen erfüllen zu können.

....., den
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

¹Nicht Zutreffendes bitte streichen!