

Landesapothekerkammer Brandenburg
- Beauftragte für Heimversorgungsverträge -
Am Buchhorst 18
14478 Potsdam

**Antrag auf Genehmigung eines Heimversorgungsvertrages/
Anzeige der Aufnahme der Versorgungstätigkeit**

Hiermit wird der Antrag gestellt, den Heimversorgungsvertrag

zwischen _____ (Heimträger)

und

dem Inhaber der _____ (Apotheke),

Frau/Herrn _____

über die Versorgung des Heimes _____

vom _____

nach § 12a des Apothekengesetzes zu genehmigen.

Drei Exemplare des Vertrages sind beigelegt.

Die Versorgung des Heimes nach Maßgabe dieses Vertrages wird

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

mit Zugang der Genehmigung

ab dem _____

aufgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift