
(Name, Vorname der Antragstellerin / des Antragstellers)

(Ort, Datum)

Kreis Gütersloh
Der Landrat
Abteilung:
Gesundheit
Herzebrocker Str. 140
33334 Gütersloh

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Betreiben der

(Name der Apotheke)

(Ort, Straße, Nr. der Apotheke)

Hiermit beantrage ich die Erteilung der Erlaubnis zum Betreiben der o. a. Apotheke.

- Ich werde die Apotheke persönlich und in eigener Verantwortung leiten.
- Ich werde die Apotheke allein betreiben.
- Ich werde die Apotheke in Form einer Gesellschaft des bürgerlichen Rechts (GBR) /Offenen Handelsgesellschaft (OHG) zusammen mit folgenden Gesellschaftern betreiben:

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

Anlagen:

Antragsunterlagen

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

Zutreffendes bitte ankreuzen.