

An das
Bundesinstitut für Arzneimittel und
Medizinprodukte
- Bundesopiumstelle -
Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3
53175 Bonn

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich,

Herr / Frau _____
(Name, sämtliche Vornamen)

wohnhaft _____
(Privatadresse)

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geburtsname _____ Staatsangehörigkeit _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

eine Erlaubnis nach § 3 Abs. 2 BtMG zum Erwerb von

- Cannabis-Extrakt
- Medizinal-Cannabisblüten

zur medizinisch betreuten und begleiteten Cannabis-Selbsttherapie

aus nachfolgend genannter Apotheke:

Name und Adresse der Apotheke _____

Die Angaben zur Apotheke werden nachgereicht.

Beigefügt finden Sie

- Das/die (fach-)ärztliche Gutachten
- die Erklärung des begleitenden/betreuenden Arztes incl. Vorgaben zur Dosierung
- die Erklärung des für den Betäubungsmittelverkehr Verantwortlichen
- Kopie des Personalausweises
 - o des Antragstellers
 - o des für den Betäubungsmittelverkehr Verantwortlichen
- ggf. Original der Vollmacht (wird bei Erteilung der Erlaubnis mit der Erlaubnis zurückgesandt)

mit freundlichen Grüßen

Name, Vorname Ort, Datum