

Abgabebeleg-Nummer 00000001	Empfangsbestätigung			 0001234500000001						
Abgabedatum (TTMMJJ) 010113 BtM-Nummer des Abgebenden 0012345	Der Erwerber hat auf der Empfangsbestätigung den Empfang nach Prüfung mit Datum und Unterschrift zu bestätigen und sie an den Abgebenden spätestens am nächsten auf den Erwerb folgenden Werktag zurückzusenden. LS-Nr. 118643287 Tour 12385			Name oder Firma und Anschrift des Abgebenden Musterfirma Arzneimittel - Großhandel Musterstr. 5 99999 Musterstadt						
Pharmazentralnummer (PZN)	Anzahl (max. 5 Stellen)	Packungseinheit gem. PZN	Maßeinheit kg/g/mg/St.	Bezeichnung des Betäubungsmittels						
00987650	25 x	1	G	3-Acetylmorphinamidosulfonat						
00517944	3 x	15	MG	Dronabinol						
00097749	99999 x	1	KG	Barbital/Barbital-Natrium-Puffergemisch						
00097749	1 x	1	KG	Barbital/Barbital-Natrium-Puffergemisch						
02010215	500 x	1	ST	Fentanyl Injection 500 µg/10 ml Injektionslg.						
07563545	2 x	16	ST	Buprenorphin 70 Mikrogramm/h Matrixpflaster						
BtM-Nummer des Erwerbers 0003211 Empfangsdatum (TTMMJJ) <table border="1" data-bbox="98 952 367 1008"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							Nur für Berichtigungsvermerke des Erwerbers			Name oder Firma und Anschrift des Erwerbers Muster-Apotheke im Naherholungszentrum Testweg 1a 11111 Testhausen Unterschrift des Erwerbers _____

Betäubungsmittel-Abgabebeleg

Abgabebeleg-Nummer 00000001	Lieferschein			 0001234500000001						
Abgabedatum (TTMMJJ) 010113 BtM-Nummer des Abgebenden 0012345	Der Erwerber hat auf dem Lieferschein den Empfang nach Prüfung mit Datum und Unterschrift zu vermerken und ihn drei Jahre aufzubewahren. LS-Nr. 118643287 Tour 12385			Name oder Firma und Anschrift des Abgebenden Musterfirma Arzneimittel - Großhandel Musterstr. 5 99999 Musterstadt						
Pharmazentralnummer (PZN)	Anzahl (max. 5 Stellen)	Packungseinheit gem. PZN	Maßeinheit kg/g/mg/St.	Bezeichnung des Betäubungsmittels						
00987650	25 x	1	G	3-Acetylmorphinamidosulfonat						
00517944	3 x	15	MG	Dronabinol						
00097749	99999 x	1	KG	Barbital/Barbital-Natrium-Puffergemisch						
00097749	1 x	1	KG	Barbital/Barbital-Natrium-Puffergemisch						
02010215	500 x	1	ST	Fentanyl Injection 500 µg/10 ml Injektionslg.						
07563545	2 x	16	ST	Buprenorphin 70 Mikrogramm/h Matrixpflaster						
BtM-Nummer des Erwerbers 0003211 Empfangsdatum (TTMMJJ) <table border="1" data-bbox="98 2072 367 2128"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							Nur für Berichtigungsvermerke des Erwerbers			Name oder Firma und Anschrift des Erwerbers Muster-Apotheke im Naherholungszentrum Testweg 1a 11111 Testhausen Unterschrift des Erwerbers _____

Betäubungsmittel-Abgabebeleg