Fagron GmbH
Endverbleibserklärung

Erklärung des Kunden über den (die) genauen Verwendungszweck(e) des erfassten Stoffes der Kategorie 1 oder 2 (einmaliger Vorgang)

Wir,

Apothekenname: _____

Anschrift: _____

Genehmigungs-/Erlaubnis-/Registrierungskennzeichen: _____
(Nichtzutreffendes streichen)

ausgestellt am: _____ von: _____
(Name, Anschrift der Behörde)

und unbefristet gültig/gültig bis: _____
(Nichtzutreffendes streichen)

habe(n) bei,
Fagron GmbH
Wilhelm-Bergner-Straße 11 g, 21509 Glinde

den folgenden Stoff bestellt,

Stoffbezeichnung: _____

KN-Code: _____ Menge: _____

Der Stoff wird ausschließlich verwendet für:

_____

Ich/Wir bestätige(n), dass der vorstehend genannte Stoff nur unter der Bedingung weiterverkauft oder anderweitig an einen anderen Kunden geliefert wird, daß dieser eine diesem Muster entsprechende Erklärung über den Verwendungszweck oder für Stoffe der Kategorie 2 eine Erklärung über mehrmalige Vorgänge abgibt.

Unterschrift: _____ Name: _____
(in Blockbuchstaben)

Stellung im Unternehmen: _____ Datum: _____

Fagron GmbH
Wilhelm-Bergner-Straße 11 g
D-21509 Glinde

Tel.: +49 (0) 40 – 670 67 5
Mail: info@fagron.de
Web: fagron.de

Fagron
personalizing medicine