99004003005000

# Wechsel der Filialleitung einer Apotheke

Heruntergeladen am 11.06.2025
https://fimportal.de/xzufi-services/S1000030001789616/S100003

| Modul | Sachverhalt |
|---|---|
| **Leistungsschlüssel** | 99004003005000 |
| **Leistungsbezeichnung I** | Wechsel der Filialleitung einer Apotheke |
| **Leistungsbezeichnung II** | Wechsel der Filialleitung einer Apotheke |
| **Typisierung** | 2/3 - Bund: Regelung (2 oder 3), Land/Kommune: Vollzug |
| **Quellredaktion** | Bremen |
| **Freigabestatus Katalog** | unbestimmter Freigabestatus |
| **Freigabestatus Bibliothek** | unbestimmter Freigabestatus |
| **Begriffe im Kontext** | |
| **Leistungstyp** | |
| **Leistungsgruppierung** | |
| **Verrichtungskennung** | |
| **SDG-Informationsbereich** | |
| **Lagen Portalverbund** | Anmeldepflichten (2010100), Erlaubnisse und Genehmigungen (2010400) |

| Modul | Sachverhalt |
| --- | --- |
| **Einheitlicher Ansprechpartner** | |
| **Fachlich freigegeben am** | 13.03.2025 |
| **Fachlich freigegen durch** | |
| **Handlungsgrundlage** | https://www.gesetze-im-internet.de/apog/__2.html |
| **Teaser** | Wenn Sie als Inhaber einer Apotheke mit Filialen einen neuen Filialleiter einstellen möchten, muss dieser Wechsel der zuständigen Behörde vorher schriftlich angezeigt werden. |
| **Volltext** | Ein Apotheker darf laut Apothekengesetz neben seiner Hauptapotheke bis zu 3 Filialapotheken betreiben. Für die Filialapotheken muss er einen verantwortlichen Apotheker als Filialleitung benennen. Ein Wechsel der Filialleitung ist mindestens 2 Wochen vorher anzuzeigen.<br><br>Die Unterlagen senden Sie bitte an:<br><br>Die Senatorin für Gesundheit, Frauen und Verbraucherschutz<br>Referat 23, z.Hd. Herrn Deppe<br><br>Faulenstraße 9/15<br>28195 Bremen |
| **Erforderliche Unterlagen** | • Schriftliche Benennung der Filialleitung<br><br>Vordruck Anlage 3 Benennung des:der verantwortlichen Apotheker:in.<br><br>• Nachweis der Approbation der Filialleitung in Kopie<br>• Kopie des Personalausweises der Filialleitung<br>• Arbeitsvertrag der Filialleitung in Kopie<br>• Nachweis der Tätigkeit als Apotheker:in der Filialleitung<br><br>Zum Beispiel in Form eines Lebenslaufs. |
| **Voraussetzungen** | Apothekenbetriebserlaubnis |
| **Kosten** | |

| Modul | Sachverhalt |
| --- | --- |
| **Verfahrensablauf** | • Antragseingang<br>• Prüfung<br>• Ergebnismitteilung an Antragsteller |
| **Bearbeitungsdauer** | |
| **Frist** | |
| **weiterführende Informationen** | https://www.gesundheit.bremen.de/gesundheit/umwelthygiene-arzneimittel-medizinprodukte/apothekenwesen-41167 |
| **Hinweise** | |
| **Rechtsbehelf** | |
| **Kurztext** | • Wechsel der Filialleitung einer Apotheke<br>• Betriebserlaubnis für Inhaber erforderlich<br>• Deutsche Approbation erforderlich<br>• Zuständige Stelle: SGFV, Ref. 44 |
| **Ansprechpunkt** | |
| **Zuständige Stelle** | |
| **Formulare** | https://buergerservice.bremen.de/sixcms/media.php/5/Vordruck%20Anlage%20A%20Benennung%20Filialleitung.pdf<br>https://buergerservice.bremen.de/sixcms/media.php/5/Vordruck%20Anlage%20A%20Benennung%20Filialleitung.1191748.pdf |
| **Ursprungsportal** | Serviceportal der Freien Hansestadt Bremen, Service portal of the Free Hanseatic City of Bremen |