



**Landesamt für soziale Dienste  
Schleswig-Holstein**

**ERLAUBNIS ZUM GROSSHANDEL MIT ARZNEIMITTELN**

1. Nummer der Erlaubnis/Aktenzeichen  
**DE\_SH\_01\_WDA\_2017\_0020**
2. Name der Erlaubnisinhaberin/des Erlaubnisinhabers  
**Apromed GmbH**
3. Eingetragene Anschrift der Erlaubnisinhaberin/des Erlaubnisinhabers  
**Am Oxe 29, 24955 Harrislee**
4. Anschrift/en der Betriebsstätte/n der Erlaubnisinhaberin/des Erlaubnisinhabers  
**Am Oxe 29, 24955 Harrislee**
5. Umfang der Erlaubnis  
**Gemäß Anlage 1**
6. Rechtsgrundlage der Erlaubniserteilung  
**§ 52 a Absatz 1 des Gesetzes über den Verkehr mit Arzneimitteln  
(Arzneimittelgesetz - AMG) in gültiger Fassung**
7. Name der verantwortlichen Bearbeiterin/des verantwortlichen Bearbeiters der zuständigen Behörde des Mitgliedstaates, welcher die Erlaubnis erteilt  
**Sabine Elscher**
8. Unterschrift  

9. Datum  
**06.12.2017**
10. Beigefügte Anlagen: \*  
**Anlage 1 Umfang der Erlaubnis**

