99018145261000, 99018145261000

Submit a declaration of renunciation of the license to practice as a pharmacist

Heruntergeladen am 01.07.2025
https://fimportal.de/xzufi-services/578553182/L100040

Modul	Sachverhalt
Leistungsschlüssel	99018145261000, 99018145261000
Leistungsbezeichnung I	Submit a declaration of renunciation of the license to practice as a pharmacist
Leistungsbezeichnung II	
Typisierung	3 - Bundesaufsichtsverwaltung: Regelung
Quellredaktion	Niedersachsen
Freigabestatus Katalog	unbestimmter Freigabestatus
Freigabestatus Bibliothek	unbestimmter Freigabestatus
Begriffe im Kontext	
Leistungstyp	Leistungsobjekt mit Verrichtung
Leistungsgruppierung	Berufsberechtigung (018)
Verrichtungskennung	Entgegennahme (261)
SDG-Informationsbereich	Anerkennung von Qualifikationen zum Zwecke der Beschäftigung in einem anderen Mitgliedstaat

Modul	Sachverhalt
Lagen Portalverbund	Prüfung und Nachweise für Sachkunde und Sicherheit (2120300), Befähigungs- und Sachkundenachweise (2010200), Berufszulassungen und Berechtigungen (1040500)
Einheitlicher Ansprechpartner	Nein
Fachlich freigegeben am	19.09.2024
Fachlich freigegen durch	Lower Saxony Ministry for Social Affairs, Labor, Health and Equality
Handlungsgrundlage	https://www.gesetze-im-internet.de/bapo/__10.html
Teaser	
Volltext	
Erforderliche Unterlagen	
Voraussetzungen	
Kosten	
Verfahrensablauf	
Bearbeitungsdauer	
Frist	
weiterführende Informationen	
Hinweise	
Rechtsbehelf	
Kurztext	• Waiver of license to practice as a pharmacist • If you wish to renounce your license to practice as a pharmacist, you must submit a written declaration to the competent authority • If you declare your renunciation subject to a condition or reservation, it is not effective. • Competent authority: The competent authority is the authority of the country in which the profession of pharmacist is practiced or was last practiced. • The competent authority is the Chamber of

Modul	Sachverhalt
	Pharmacists of Lower Saxony,- State Examination Office -,30163 Hanover
Ansprechpunkt	Responsibility lies with the Lower Saxony Chamber of Pharmacists - State Examination Office - 30163 Hanover
Zuständige Stelle	
Formulare	
Ursprungsportal	Submit a declaration of renunciation of the license to practice as a pharmacist, Verzichtserklärung auf die Approbation als Apothekerin oder Apotheker abgeben