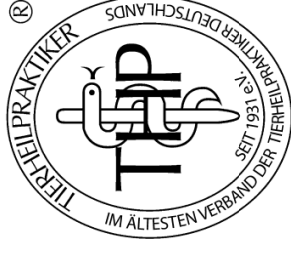


Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands seit 1931 e.V.



Geschäftsstelle:
Mechthild Prester
Hölkenbusch 11
48161 Münster-Nienberge/Häger
☎: 02533-919971
📠: 02533-919979
<http://www.thp-verband.de/>
e-Mail: verband.der.tierheilpraktiker@t-online.de

Unterschriftenaktion:

§ 48, 14. Novelle AMG sieht eine generelle Verschreibungspflicht für Arzneimittel vor, die Tieren verabreicht werden, die der Lebensmittelerzeugung dienen. Außerdem dürfen laut dieser Rechtsverordnung Injektionen nur noch ausschließlich von Tierärzten durchgeführt werden, allen anderen Personen ist dies untersagt. Die Rechtsverordnung tritt am 01.01.2007 in Kraft.

Wir, die Unterzeichnenden, plädieren, dass alle homöopathischen Mittel komplett von der Verschreibungspflicht ausgenommen bleiben und sachkundige Personen weiterhin den Tieren Medikamente über Injektionen verabreichen dürfen, da dies im Sinne des Verbraucher- und Tierschutzgesetzes ist..

Datum	Name, Vorname	Adresse	Unterschrift

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands seit 1931 e.V.

Datum	Name, Vorname	Adresse	Unterschrift

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands seit 1931 e.V.

Datum	Name, Vorname	Adresse	Unterschrift

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands seit 1931 e.V.

Datum	Name, Vorname	Adresse	Unterschrift

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands seit 1931 e.V.

Datum	Name, Vorname	Adresse	Unterschrift

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands seit 1931 e.V.

Datum	Name, Vorname	Adresse	Unterschrift

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands

seit 1931 e.V.

Datum	Name, Vorname	Adresse	Unterschrift

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands seit 1931 e.V.

Datum	Name, Vorname	Adresse	Unterschrift

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands seit 1931 e.V.

Datum	Name, Vorname	Adresse	Unterschrift

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands seit 1931 e.V.

Datum	Name, Vorname	Adresse	Unterschrift

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands seit 1931 e.V.

Datum	Name, Vorname	Adresse	Unterschrift