

Paul-Ehrlich-Institut  
FG 7/4 - Meldewesen  
Paul-Ehrlich-Str. 51-59  
63225 Langen

Absender:

ID

Einrichtung

Straße

PLZ Ort

Datum

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Befreiung von der Meldepflicht nach § 21 Transfusionsgesetz (TFG)**

Hiermit beantrage ich für o. g. Einrichtung bis auf weiteres die Befreiung von der Meldepflicht gemäß § 21 TFG. Die Befreiung gilt nur solange keine nach § 21 TFG meldepflichtigen Blutprodukte verabreicht oder hergestellt werden.

Sobald unsere Einrichtung meldepflichtige Arzneimittel gemäß § 21 TFG verabreicht oder herstellt, werden wir uns unaufgefordert an das Paul-Ehrlich-Institut wenden.

---

Name des zuständigen Arztes bzw. ärztlichen Direktors

---

Unterschrift

---

Stempel der Einrichtung