



## ERLAUBNIS ZUM GROSSHANDEL MIT ARZNEIMITTELN

1. Nummer der Erlaubnis / Aktenzeichen  
**DE\_HE\_01\_WDA\_2018\_0017 / II 23.1 Mi 18 I 02 (15) - T 26**
2. Name der Erlaubnisinhaberin/des Erlaubnisinhabers  
**CUT Dental GmbH**
3. Eingetragene Anschrift der Erlaubnisinhaberin/des Erlaubnisinhabers  
**Aarstraße 85, 65232 Taunusstein**
4. Anschrift/en der Betriebsstätte/n der Erlaubnisinhaberin/des Erlaubnisinhabers  
**Aarstraße 85, 65232 Taunusstein**
5. Umfang der Erlaubnis  
**Siehe 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  
Theresa Mickler
8. Unterschrift  
Im Auftrag
9. Datum  
**26. Februar 2018**
10. Beigefügte Anlage:  
 Anlage 1      Umfang der Erlaubnis

