

AUSFÜLLHILFE

BESCHEINIGUNG FÜR DAS MITFÜHREN VON BETÄUBUNGSMITTELN AUSSERHALB DES SCHENGEN- RAUMS

erstellt durch das Gesundheitsamt, Landratsamt Heilbronn, 28. Juli 2025



LANDKREIS HEILBRONN

AUSFÜLLHILFE – BESCHEINIGUNG FÜR DAS MITFÜHREN VON BETÄUBUNGSMITTELN

Certificate for the carrying by travellers under treatment of medical preparations containing narcotic drugs and/or psychotropic substances
Certificat pour le transport, par des voyageurs sous traitement, de préparations médicales contenant des stupéfiants et/ou des substances psychotropes
Certificado para el transporte de preparados farmacéuticos que contienen estupefacientes o sustancias sicotrópicas por parte de viajeros que están bajo tratamiento
Bescheinigung für Reisende, die mit Betäubungsmitteln behandelt werden und mit diesen verreisen.

A. Country and place of issue / Pays et lieu de délivrance / País y lugar de expedición del certificado (Land und Ort der Ausstellung)

Country / Pays / País (Land):

Place of issue / Lieu de délivrance / Lugar (Ort):

Date of issue / Date de délivrance / Fecha (Datum):

Period of validity / Durée de validité / Período de validez (Gültigkeit der Bescheinigung von - bis)

A three month period of validity from the date of issue is recommended

(empfohlene Gültigkeit der Bescheinigung 3 Monate, aber Reisedauer max. 30 Tage)

B. Prescribing physician / Médecin prescripteur / Médico que extiende la receta Verschreibende(r) Ärztin/Arzt

Last name, first name / Nom, prénom pellido y nombre (Nach- und Vorname):

Address / Adresse / Dirección (Adresse):

Phone: country code, local code, number / Téléphone: indicatif de pays, indicatif local, numéro /

Téléfono: indicativo del país, indicativo de la ciudad y número (Telefonnummer mit Vorwahl):

Date, signature and stamp of the physician / Date, signature et cachet du médecin / Fecha, firma y sello del médico (Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes):

Wird vom verordnenden Arzt oder Praxispersonal ausgefüllt. Der verordnende Arzt **MUSS** unterschreiben und Praxisstempel setzen.

C. Patient / Paciente:

Last name, first name / Nom, prénom /Apellido y nombre (Nach- und Vorname):

Sex / Sexe / Sexo (Geschlecht):

Place of birth / Lieu de naissance / Lugar de nacimiento (Geburtsort):

Date of birth / Date de naissance / Fecha de nacimiento (Geburtsdatum):

Home address / Domicile / Domicilio (Wohnadresse):

Number of passport or of identity card / Numéro du passeport ou de la carte d'identité / Número de pasaporte o tarjeta de identificación (Pass- oder Personalausweisnummer):

Intended country of destination / Pays de destination envisagé / País de destino (Reiseländer):

Soll vom verordnenden Arzt oder Praxispersonal ausgefüllt werden, kann aber auch vom Patienten selbst ausgefüllt werden.

AUSFÜLLHILFE – BESCHEINIGUNG FÜR DAS MITFÜHREN VON BETÄUBUNGSMITTELN

D. Prescribed medical preparation / Préparation médicale prescrite / Medicamento prescrito (verschriebenes Betäubungsmittel)

Trade name of drug (or its composition) / Dénomination commerciale du médicament (ou composition) / Nombre comercial del medicamento (o composición) (Handelsname oder Zusammensetzung des Medikaments):

Dosage form / Forme pharmaceutique / Forma de administración (Darreichungsform):

Number of units (tablets, ampoules etc.) / Nombre d'unités (comprimés, ampoules, etc.) / Número de unidades (tabletas, ampollas, etc.) (Zahl der Einheiten (Tabletten, Ampullen, usw.):

International name of the active substance / dénomination internationale de la substance active / Denominación común internacional (DCI) de la sustancia activa (Internationale Bezeichnung der Wirksubstanz):

Concentration of active substance / Concentration de la substance active / Concentración de la sustancia activa por unidad de dosificación (Wirkstoffkonzentration):

Total quantity of active substance / Quantité totale de substance active / Cantidad total de sustancia activa (für die Reise benötigte Gesamtwirkstoffmenge):

Instructions for use / Mode d'emploi / Instrucciones de uso (Einnahmeanleitung):

Duration of prescription in days / Durée du traitement (nombre de jours) / Duración de la receta (en días) (Verordnungsdaten in Tagen (max. 30):

Remarks / Remarques / Observaciones (Anmerkungen):

E. Issuing authority / Autorité émettrice / Autoridad que expide el certificado (Ausstellende Behörde)

Official designation (name) of the authority / Désignation officielle (nom) de l'autorité / Designación (nombre) oficial de la autoridad (Offizieller Name der Behörde):

Address / Adresse / Dirección (Adresse):

Phone: country code, local code, number / Téléphone: indicatif de pays, indicatif local, numéro / Teléfono: indicativo del país, indicativo de la ciudad y número (Telefonnummer mit Vorwahl):

Official seal of the authority / Cachet officiel de l'autorité / Sello oficial de la autoridad (Dienstsiegel)
Signature of responsible officer / Signature du responsable / Firma del funcionario responsable (Unterschrift der oder des Verantwortlichen):

Soll vom Arzt/Praxispersonal ausgefüllt werden, maßgeblich ist, dass sich alles mit dem Rezept deckt (genauere Ausführungen s. nächste Seite).

Muss von der zuständigen Behörde (Gesundheitsamt) ausgefüllt werden.



LANDKREIS HEILBRONN

AUSFÜLLHILFE – BESCHEINIGUNG FÜR DAS MITFÜHREN VON BETÄUBUNGSMITTELN

D. Prescribed medical preparation / Préparation médicale prescrite / Medicamento prescrito (verschriebenes Betäubungsmittel)

Trade name of drug (or its composition) / Dénomination commerciale du médicament (ou composition) / Nombre comercial del medicamento (o composición) (Handelsname oder Zusammensetzung des Medikaments):

Dosage form / Forme pharmaceutique / Forma de administración (Darreichungsform):

Number of units (tablets, ampoules etc.) / Nombre d'unités (comprimés, ampoules, etc.) / Número de unidades (tabletas, ampollas, etc.) (Zahl der Einheiten (Tabletten, Ampullen, usw.)):

International name of the active substance / dénomination internationale de la substance active / Denominación común internacional (DCI) de la sustancia activa (Internationale Bezeichnung der Wirksubstanz):

Concentration of active substance / Concentration de la substance active / Concentración de la sustancia activa por unidad de dosificación (Wirkstoffkonzentration):

Total quantity of active substance / Quantité totale de substance active / Cantidad total de sustancia activa (für die Reise benötigte Gesamtwirkstoffmenge):

Instructions for use / Mode d'emploi / Instrucciones de uso (Einnahmeanleitung):

Duration of prescription in days / Durée du traitement (nombre de jours) / Duración de la receta (en días) (Verordnungsdaten in Tagen (max. 30):

Remarks / Remarques / Observaciones (Anmerkungen):

Die Dosierungsangabe muss mit der Reisedauer übereinstimmen. Es darf **nur** die Dosis mitgeführt werden, welche für die Dauer der Reise **benötigt** wird (+ ein Tag Kulanz).

Rezept und Bescheinigung **müssen** übereinstimmen!



LANDKREIS HEILBRONN