

Anlage VP

Angaben, Nachweise und Erklärung nach § 7 Absatz 2 MedCanG für verantwortliche Personen

VP.1 Verantwortliche Person:

Name, Vorname	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse*	
Straße Hausnr. (privat)	
Postleitzahl Ort (privat)	

VP.2 Ein **Führungszeugnis** zur Vorlage bei einer Behörde nach **§ 30 Absatz 5 des Bundeszentralregistergesetzes (BZRG)** für die unter VP.1 benannte verantwortliche Person ist der **Bundesanstalt für Landwirtschaft und Ernährung, Referat 512, Deichmanns Aue 29, 53179 Bonn** vorzulegen.

Bitte fügen Sie den Nachweis über die Beantragung des Führungszeugnisses als weitere **Anlage** bei. **Bitte folgenden Verwendungszweck bei Beantragung des Führungszeugnisses angeben: KCanG, ggf. Projektname, Name antragstellende Person/Unternehmen/Verein/ Forschungseinrichtung**

Hinweis: Eine Erlaubnis kann erst dann erteilt werden, wenn das Führungszeugnis der BLE im Original vorliegt.

VP.3 Bei Zugehörigkeit zu einem Unternehmen, einer Forschungseinrichtung, einem Verein oder ähnlichem:

Name	
------	--

VP.4 Folgende **Handlung(en)** (Verkehrsart/en) tätigt die verantwortliche Person mit Cannabis zu wissenschaftlichen Zwecken ([Link](#) zur Erläuterung der Handlungen/Verkehrsarten):

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Besitz | <input type="checkbox"/> Anbau | <input type="checkbox"/> Herstellung |
| <input type="checkbox"/> Einfuhr | <input type="checkbox"/> Ausfuhr | <input type="checkbox"/> Erwerb |
| <input type="checkbox"/> Entgegennahme | <input type="checkbox"/> Abgabe | <input type="checkbox"/> Weitergabe |
| <input type="checkbox"/> Extraktion von Cannabinoiden aus der Cannabispflanze | <input type="checkbox"/> Handel mit Cannabis | |

* Ich bin damit einverstanden, dass ich per E-Mail von der BLE kontaktiert werde.

VP.5 Nachweis der erforderlichen **Sachkenntnis** für die unter VP.1 benannte verantwortliche Person

- Im Fall von Anbau, Herstellung und Extraktion von Cannabinoiden aus der Cannabispflanze wird der **Nachweis** in Form eines Zeugnisses über eine nach einem abgeschlossenen Hochschulstudium der Biologie, Chemie, Pharmazie, der Human- oder der Veterinärmedizin abgelegte Prüfung erbracht;
- Im Fall von Einfuhr, Ausfuhr, Erwerb, Abgabe und Weitergabe wird der **Nachweis** durch das Zeugnis über eine abgeschlossene Berufsausbildung als Kauffrau im Groß- und Außenhandel oder Kaufmann im Groß- und Außenhandel **und** durch die Bestätigung einer mindestens einjährigen praktischen Tätigkeit im Arzneimittelverkehr erbracht.

Entsprechende Nachweise bitte als weitere **Anlage(n)** dem Antragsformular beilegen.

VP.6 Erklärung darüber, ob und aufgrund welcher Umstände die unter VP.1 benannte verantwortliche Person die ihr obliegenden Verpflichtungen **ständig** erfüllen kann.

Die unter VP.1 benannte Person ist als verantwortliche Person mit der Wahrnehmung der Aufgaben nach dem KCanG und MedCanG beauftragt

und, falls es zutrifft,

- hauptberuflich
- freiberuflich

bei dem unter VP.3 benannten Unternehmen/Verein oder der Forschungseinrichtung tätig.

Die gesetzliche Vertretung bzw. die zur Vertretung berechnigte Person bestätigt, dass die verantwortliche Person die ihr obliegenden Verpflichtungen aufgrund folgender Umstände ständig erfüllen kann:

(bitte ergänzen)

Die **gesetzliche Vertretung bzw. die zur Vertretung berechnigte Person** bestätigt weiterhin, dass die verantwortliche Person alle erforderlichen Vollmachten erhalten hat, um die ihr nach den Vorschriften des KCanG und MedCanG obliegenden Verpflichtungen ständig zu erfüllen.

Ort, Datum, Vor- und Nachname(n) (in Druckbuchstaben), Unterschrift(en) der gesetzlichen Vertretung bzw. der zur Vertretung berechnigten Person(en)

Ich erkläre mich mit der Benennung als **verantwortliche Person** einverstanden. Ich kann die mir obliegenden Verpflichtungen ständig erfüllen.

Ort, Datum, Vor- und Nachname (in Druckbuchstaben), Unterschrift der als verantwortlich benannten Person