Bescheinigung für das Mitführen von Betäubungsmitteln im Rahmen einer ärztlichen Behandlung
- Artikel 75 des Schengener Durchführungsabkommens -

A Verschreibender Arzt:

(Name) (Vorname) (Telefon) (1)

(Anschrift) (2)

Muster!

(Stempel des Arztes) (Datum) (Unterschrift des Arztes) (3)

B Patient:

(Name) (Vorname) (4)

(Nr. des Passes oder eines anderen Ausweisdokumentes) (5)

(6) (7)

Exakte Gebrauchsanweisung, z. B. 1-0-1 oder maximale Tagesdosis (bei Bedarfsmedikation)

NICHT: nach Rezept

Gesamt**wirkstoff**menge (nicht Gewicht der getrockneten Blüten), z. B. bei 1g TD, 25 % THC und 5 Tagen

250mg/g * 1g TD * 5 Tage = **1,25 g THC**

(Wohnanschrift)

in Tagen; entspricht (12) inkl. An-/Abreisetag (11)
(Dauer der Reise in Tagen)

Zeitraum von/bis (12)
(Gültigkeitsdauer der Erlaubnis von/bis - max. 30 Tage)

C Verschriebenes Arzneimittel:

(13) (Handelsbezeichnung oder Sonderzubereitung

z. B. getrocknete Blüten, ölige Flüssigkeit (14)
(Darreichungsform)

(15) (Internationale Bezeichnung des Wirkstoffs)

in mg/g, mg/ml oder in % (16)
(Wirkstoff-Konzentration)

(17) (Gebrauchsanweisung)

(18) (Gesamtwirkstoffmenge)

= Reisedauer (11) & Gültigkeit (12) (19)
(Reichdauer der Verschreibung in Tagen - max. 30 Tage)

„entspricht xxxxxx“ (20)
(Anmerkungen)

Bei teilbaren Mengen (z. B. Blüten): **exakte** Menge, bspw. „entspricht 6 g getrocknete Blüte“
Bei nicht-teilbaren Mengen (z. B. Liquids): Menge der Verpackungsgröße, bspw. „entspricht 25 ml Flasche“

D Für die Beglaubigung z

(Bezeichnung)

(Anschrift) (Telefon) (22)