

## Selbstauskunft zu Straf- und Ermittlungsverfahren

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Adresse:  
(privat) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, dass  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ich gerichtlich **nicht** vorbestraft bin.
- ich in der Vergangenheit wegen einer Straftat **rechtskräftig verurteilt** wurde.  
Datum und Aktenzeichen des Urteils: \_\_\_\_\_  
Rechtsgrundlage/Straftatbestand: \_\_\_\_\_
- gegen mich zurzeit **kein** gerichtliches Strafverfahren oder Ermittlungsverfahren der Staatsanwaltschaft anhängig ist.
- gegen mich zurzeit ein **gerichtliches Strafverfahren oder Ermittlungsverfahren** der Staatsanwaltschaft **anhängig** ist.  
Zuständige Behörde: \_\_\_\_\_  
Aktenzeichen: \_\_\_\_\_  
Rechtsgrundlage/Straftatbestand: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass die Herstellungs- und Einfuhrerlaubnis bzw. die Erlaubnis zum Großhandel mit Arzneimitteln bei einer vorsätzlichen fehlerhaften Selbstauskunft zurückgenommen werden kann (§ 48 Absatz 2 Hessisches Verwaltungsverfahrensgesetz).

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)