

**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)

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

B Patient:

(Name) (Vorname) (4) (Nr. des Passes oder eines anderen Ausweisdokumentes) (5)

(Geburtsort) (6) (Geburtsdatum) (7)

(Staatsangehörigkeit) (8) (Geschlecht) (9)

(Wohnanschrift) (10)

(Dauer der Reise in Tagen) (11) (Gültigkeitsdauer der Erlaubnis von/bis - max. 30 Tage) (12)

C Verschriebenes Arzneimittel:

(Handelsbezeichnung oder Sonderzubereitung) (13) (Darreichungsform) (14)

(Internationale Bezeichnung des Wirkstoffs) (15) (Wirkstoff-Konzentration) (16)

(Gebrauchsanweisung) (17) (Gesamtwirkstoffmenge) (18)

(Reichdauer der Verschreibung in Tagen - max. 30 Tage) (19)

(Anmerkungen) (20)

D Für die Beglaubigung zuständige Behörde:

(Bezeichnung) (21)

(Anschrift) (Telefon) (22)

(Stempel der Behörde) (Datum) (Unterschrift der Behörde) (23)

Certification to carry drugs and/or psychotropic substances for treatment purposes	Certificat pour le transport de stupéfiants et/ou de substance psychotropes à des fins thérapeutiques
- Schengen Implementing Convention - Article 75	- Article 75 de la Convention d'application de l'Accord de Schengen -
A Prescribing doctor	Médecin prescripteur
(1) name, first name, phone	nom, prénom, téléphone
(2) address	adresse
(3) stamp, date, signature of doctor	cachet, date, signature du médecin
B Patient	Patient
(4) name, first name	nom, prénom
(5) no. of passport or other identification document	n° du passeport ou du document d'identité
(6) place of birth	lieu de naissance
(7) date of birth	date de naissance
(8) nationality	nationalité
(9) sex	sexe
(10) address	adresse
(11) duration of travel in days	durée du voyage en jours
(12) validity of authorisation from/to - max. 30 days	durée de validité de l'autorisation du/au - max. 30 jours
C Prescribed drug	Médicament prescrit
(13) trade name or special preparation	nom commercial ou préparation spéciale
(14) dosage form	forme pharmaceutique
(15) international name of active substance	dénomination internationale de la substance active
(16) concentration of active substance	concentration de la substance active
(17) instructions for use	mode d'emploi
(18) total quantity of active substance	quantité totale de la substance active
(19) duration of prescription in days - max. 30 days	durée de la prescription en jours - max. 30 jours
(20) remarks	remarques
D Accrediting authority	Autorité qui authentifie
(21) expression	désignation
(22) address, phone	adresse, téléphone
(23) stamp, date, signature of authority	sceau, date, signature de l'autorité

INFORMATIONSBLATT

REISEN MIT BETÄUBUNGSMITTELN

ANMERKUNGEN ZUM AUSFÜLLEN DER BESCHEINIGUNG NACH ARTIKEL 75 DES SCHENGENER DURCHFÜHRUNGSABKOMMENS

JULI 2026

GRUNDLEGENDE VORAUSSETZUNGEN

- Eine Bescheinigung muss folgende Kriterien erfüllen:
 - Vollständigkeit
 - Leserlichkeit
 - Gültigkeitsdauer (maximal 30 Tage)
- Für jedes mitzuführende Betäubungsmittel ist eine gesonderte Bescheinigung erforderlich.
- Die zugrundeliegende Verordnung muss am Tag der Ausstellung der Bescheinigung noch gültig sein.
 - ➔ **Andernfalls:** Nachweis mittels Stempel der Apotheke, dass die Verordnung dort bereits eingelöst wurde.

FÜR SIE ZUSAMMENGEFASST

Damit alle Unterlagen direkt vollständig und korrekt ausgefüllt werden, weisen wir Sie auf folgende Punkte hin

- **Teil A** der Bescheinigung muss vom verordnenden Arzt eigenhändig unterzeichnet sein.
- Die unter **Teil C (Punkt 18)** anzugebende Gesamtwirkstoffmenge darf regelhaft den für die Dauer der Reise benötigten Arzneimittelbedarf (incl. Tag der Ab- und Rückreise) nicht überschreiten.
- Analog muss sich die Reichdauer der Verschreibung in Tagen (**Teil C/ Punkt 19**) auf die in Teil B unter Punkt 11 und 12 benannte Reisedauer bzw. Gültigkeitsdauer beschränken.
- Entsprechend der Darreichungsform des Arzneimittels sollten aus **Teil C** der Bescheinigung unter **Punkt 14/ 16/ 17/ 18** folgende Angaben hervorgehen:

FOLGENDE ANGABEN WERDEN UNTER TEIL C BENÖTIGT

(14) Darreichungsform peroral	(Retard-/ Sublingual-) Tabletten/ (Retard-) Kapseln
(16) Wirkstoff-Konzentration	Angabe in mg/Tablette oder mg/Kapsel
(17) Gebrauchsanweisung	x - x - x - x (Angabe gemäß beiliegender Verordnung)
(18) Gesamtwirkstoffmenge	Angabe in mg Entsprechend Anzahl der Tabletten/ Kapseln

(14) Darreichungsform peroral	(ölige) Lösung
(16) Wirkstoff-Konzentration	Angabe in mg/ Milliliter
(17) Gebrauchsanweisung	x - x - x - x (Angabe gemäß beiliegender Verordnung) *
(18) Gesamtwirkstoffmenge	Angabe in mg * entsprechend ml Lösung *

***Wichtiger Hinweis:**

Bitte **keine** Angabe einer Tropfenzahl, da es sich bei einem Tropfen um keine festgelegte physikalische Einheit/ Maßeinheit handelt.

(14) Darreichungsform inhalativ	medizinische Cannabisblüten
(16) Wirkstoff-Konzentration	Angabe der Hauptwirkstoffe/ Cannabinoide (THC und CBD) jeweils in Prozent
(17) Gebrauchsanweisung	x - x - x - x (Angabe gemäß beiliegender Verordnung)
(18) Gesamtwirkstoffmenge	Angabe in mg THC und mg CBD enthalten in g Cannabisblüten

(14) Darreichungsform transdermal	Pflaster mit Angabe der Wirkstofffreisetzung in Mikrogramm/ Stunde
(16) Wirkstoff-Konzentration	Angabe in mg/ Pflaster
(17) Gebrauchsanweisung	x - x - x – x (Angabe gemäß beiliegender Verordnung bzw. Wechselfrequenz)
(18) Gesamtwirkstoffmenge	Angabe in mg Entsprechend (Stückzahl) Pflaster