

Muster – Muster – Muster – Muster - Muster

Teilnahmebescheinigung

Titel der Veranstaltung

am Datum in Ort

ATF-Anerkennung: **XX Stunde/n.**

Darin enthalten ist/sind

XX Stunde/n Fortbildung zu nicht veterinärmedizinisch-fachlichen Berufsfertigkeiten
(bis 31.10.2023 „zur kaufmännisch-betriebswirtschaftlichen Praxisführung“)
gemäß §§ 10, 12 der ATF-Statuten.

Teilnehmende Person (Titel, Vorname, Nachname)

Adresse (ggf. Firma / Zusatz, Straße, PLZ, Ort, ggf. Land)

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel / Adresse Veranstalter