

Muster – Muster – Muster – Muster – Muster

Teilnahmebescheinigung

Veranstalter

Titel/Thema der Veranstaltung

am (*Datum*) in (*Ort*)

Diese Veranstaltung wird in einem Umfang von **XX Stunde/n** als Fortbildung für Tierärztinnen und Tierärzte durch die Tierärztekammer Niedersachsen nach § 7 Berufsordnung anerkannt.

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