

Muster – Muster – Muster – Muster – Muster

Teilnahmebescheinigung

Veranstalter

Titel/Thema der Veranstaltung

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

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

Darin enthalten ist/sind ... **Stunde/n** Fortbildung zur kaufmännisch-betriebswirtschaftlichen Praxisführung gemäß § 10 (2) b) der ATF-Statuten.

(*Name, Adresse Teilnehmer*) hat an oben genannter Veranstaltung teilgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel/Adresse des Veranstalters