

Muster – Muster – Muster – Muster – Muster

Teilnahmebescheinigung

Veranstalter

Titel/Thema der Veranstaltung

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

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

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

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel/Adresse des Veranstalters