

***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** geeignet zur **Fortschreibung der Fortbildungspflicht gemäß § 7 (2) SchHaltHygV.**

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

*Ort, Datum*

*Unterschrift/Stempel/Adresse des Veranstalters*