

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

Teilnehmende Person (Titel, Vorname, Nachname)

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

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel / Adresse Veranstalter