



Tierärztekammer Nordrhein

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Antrag auf Anerkennung von Fortbildungsmaßnahmen gem. § 5 der Berufsordnung der Tierärztekammer Nordrhein

Antragsteller (Amt/Firma/Abteilung, Name, vollständige Adresse, Tel., Fax/ E-Mail):

Titel der Veranstaltung:

Ort der Veranstaltung:

Datum der Veranstaltung:

Programm (inkl. Angabe der Referenten und Themen sowie dem vollständigen Zeitplan inkl. aller Anfangs- und End- und genauen Pausenzeiten):

Veranstalter (sofern abweichend von Antragsteller)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Von hier von der Tierärztekammer auszufüllen

Die oben genannte Veranstaltung wird von der Tierärztekammer Nordrhein mit

_____ Stunden als Fortbildungsmaßnahme für Tierärzte gemäß § 5 der Berufsordnung der Tierärztekammer Nordrhein anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift Tierärztekammer

Rücksendung per E-Mail/ Fax an Antragsteller