

Absender:

.....  
.....  
.....

E-mail:.....

Telefon Nr.:.....

Tierärztekammer Sachsen-Anhalt  
Freiimfelder Str. 4  
06112 Halle / Saale

## Anzeige der Weiterbildung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit zeige ich den Beginn meiner Weiterbildung an.

Gebiet / Zusatzbezeichnung: .....

Beginn: .....

Die Weiterbildung ist vor Beginn anzuzeigen.

Bei Weiterbildung aus eigener Praxis zählt das Datum der Genehmigung durch den Vorstand.

Weiterbildungsstätte: .....  
.....  
.....

Weiterbildungsermächtigter:.....

Die Weiterbildung erfolgt in eigener Praxis. ja / nein\*

(Achtung! durch Vorstand genehmigungspflichtig)

Die Weiterbildung erfolgt ganztägig. ja / nein\*

Die Anforderungen der Weiterbildungsordnung in der aktuellen Fassung sind bekannt.

.....  
Unterschrift der/des Weiterbildenden

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des / der Weiterbildungs-  
ermächtigten

.....  
Ort, Datum

\* nicht zutreffendes streichen