

Berechnungsbogen zur Ermittlung der Fortbildungspflicht gem. § 6 der Berufsordnung

Name, Vorname

Fachtierarzt für: _____

Anschrift, Praxisstempel

Zusatzbezeichnung: _____

Tierärztliche Praxis für: _____

Tierärztliche Klinik für: _____

Bitte Kopien der Fortbildungsbestätigungen beifügen

Ermächtigung zur Weiterbildung für: _____

1 Grundfortbildung	2 Fachtierarzt	3 Zusatzbezeichnung	4 Tierärztliche Praxis für....	5 Tierärztliche Klinik für....	6 Weiterbildungs-ermächtigung	7 Maximale Stunden
8 Stunden	Zusätzlich 8 Stunden fachbezogene Fortbildung zu Nr. 1	Zusätzlich 4 Stunden fachbezogene Fortbildung zu Nr. 1	Zusätzlich 8 Stunden fachbezogene Fortbildung zu Nr. 1 Verrechnung mit Nr. 2 u. 3 möglich	Zusätzlich 20 Stunden fachbezogene Fortbildung zu Nr. 1 Verrechnung mit Nr. 2 u. 6 möglich	Zusätzlich 20 Stunden fachbezogene Fortbildung zu Nr. 1 Verrechnung mit Nr. 2 bis 4 möglich	