

BEIBLATT ZUM ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR FACHTIERARZTPRÜFUNG

Name Vorname akad. Grad

B) Übersicht über die Teilnahme an Weiterbildungsveranstaltungen (sofern in der Anlage der Weiterbildungsordnung gefordert):

Nummer laut Weiterbildungsang, -zeit der Anlage zur WBO	Datum	Veranstalter/ Veranstaltungsort	Thema	ATF- Anerkennung (in Stunden)

b. w.