

Veranstalter:

**BVKJ Hannover Dr. Thomas Buck**  
Waldstr. 17  
30629 Hannover

## Teilnahmebescheinigung

Frau/Herr

Anschrift:

hat an einer, gemäß Fortbildungsordnung der Ärztekammer Niedersachsen, anerkannten Veranstaltung mit folgendem Thema teilgenommen:

*Kinderärztliche Diagnostik für eine ungestörte Mundraumentwicklung*

Beginn: 04.05.2017, 20:00 Uhr

Ende: 04.05.2017, 22:00 Uhr

Veranstaltungsort: Hannover

Wissenschaftliche Leitung: Dr. med. Thomas Buck

Antragsnummer: 554586

Datum	Fortbildungspunkte	Kategorie	Stempel / Unterschrift	Veranstaltungsnummer (VNR)
04.05.2017	2	C		 *2760302017201890007*