



Heilbronner Str. 1  
10711 Berlin  
E-Mail : kontakt@zahnaerzteverband-berlin.de

Tel.: 030 - 892 50 51  
Fax: 030 - 892 50 49

## Fortbildungsnachweis

Herrn/Frau ..... Dr. VELTEN .....

wird die erfolgreiche Teilnahme an der Fortbildungsveranstaltung

### „Das fertige QM“

Referent : Dr. Wolfgang Kopp  
Veranstaltungsort : Berlin-Charlottenburg/Wilmersdorf  
Veranstaltungsdatum: 03.05.2010

mit **2 (zwei) Punkten**  
bescheinigt.

Die Veranstaltung entspricht den Leitsätzen und Empfehlungen der KZBV vom 23.09.2005 einschließlich der Punktebewertungsempfehlung des Beirates Fortbildung der BZÄK vom 14.09.2005 und der DGZMK vom 24.10.2005, gültig ab 01.01.2006.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von 10,- (nur für Nichtmitglieder) wurde entrichtet.

Berlin, 03.05.2010

Dr. Kopp

Dr. Kopp

Verbandsvorstand

Bezirksvorsitzender