B e s t ä t i g u n g

Hiermit bestätigen wir, dass

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

am

Name Seminar / Veranstaltung

vom Tag/Monat/Jahr  
im Seminarzentrum XXX in ORT  
teilgenommen hat.

Die Veranstaltung wurde von der SVK anerkannt und mit

XX Bildungspunkten ausgezeichnet.

SVK-Akkreditierungsnummer:

Dr. med. vet. Andrea Spycher Titel / Vorname / Nachname

FVH für Kleintiere Arbeitgeber / Organisation

Bildungsverantwortliche SVK Verantwortlicher wiss. Programm SVK

Ort / Datum