



## Teilnahmebescheinigung Ärztliche Fortbildung

**Multiresistente Erreger durch Epidemiologie und Management**

**am 08.05.2013 in Straubing**

**Stammnummer (SNR) 447119**

Frau/Herr

*Stefanie Gröbl*

wohnhaft in

*94315 Straubing*

hat an dieser Fortbildungsveranstaltung teilgenommen.

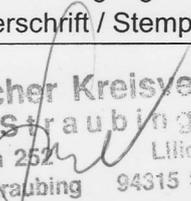
*J.W. Weidringer*

Professor (Hochschule für  
Gesundheit und Sport in Berlin)  
Dr. med. J. W. Weidringer  
Bayerische Landesärztekammer

*R. Obermaier*

Prof. Dr. med. R. Obermaier  
Veranstaltungsleiter/in

Diese Teilnahme entspricht den Anforderungen nach Kapitel B I, § 4 der Berufsordnung für die Ärzte Bayerns; die Bescheinigung ist nur in Verbindung mit der ärztlichen Berufserlaubnis nach § 3 bzw. nach § 10 der Bundesärzteordnung (BÄO) gültig.

VNR	Datum / Zeit	Punkte / Kategorie	Bestätigung Unterschrift / Stempel
2760909004471190018	08.05.2013 19:30 - 22:00	2 Kategorie A	 <b>Ärztlicher Kreisverband Straubing</b> Postfach 252 Lilienstr. 5-9 94302 Straubing 94315 Straubing