



Registrierungsformular für die Anerkennung von Fortbildungsveranstaltungen in Einzelmittelhomöopathie ab 01.01.2009, die NICHT im DZVhÄ-Jahresprogramm Weiter- und Fortbildung Homöopathie erfasst sind

Die gemeldete Veranstaltung fällt in folgende Rubrik:

- Fortbildung** **Supervision** **Qualitätszirkel**
(Für jede einzelne Veranstaltung bitte ein separates Formular ausfüllen!)

Landesverband	
Thema	
Termin (genaue Datumsangaben)	
Leitung (inhaltlich verantwortlich)	
Dozent/en	
Veranstaltungsort (vollständige Adresse)	
Auskunft+Anmeldung (Veranstalter)	

Nur vom DZVhÄ-Landesverband auszufüllen:

- Die Veranstaltung ist vom DZVhÄ anerkannt
 Die Veranstaltung ist vom DZVhÄ nicht anerkannt

Landesverband: _____

Ort, Datum _____

Name

Unterschrift

Nur von der DZVhÄ-Geschäftsstelle auszufüllen:

Registrierungsnummer: _____

Ort, Datum _____

Name

Unterschrift