

**Teilnahmenachweis über eine Fortbildungsveranstaltung  
der GBZ ( Gemeinschaft Bamberger Zahnärzte e.V. )**

**Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr**

*Achim Neudecker*

**an der Fortbildungsveranstaltung**

**"Arzthaftung"**

**bei**

**Herrn Richter Peter Herdegen**

**am 25.10.2019**

**teilgenommen hat.**

**Bamberg, 25.10.2019**

  
\_\_\_\_\_  
GBZ e.V.

**6 Fortbildungspunkte  
Punktebewertung erfolgt nach BZÄK / DGZMK**