

# Teilnahmebescheinigung



**ANTHROPOS-SOPHIA**  
Die Heilpraktikerverbandsschule

Herr/Frau \_\_\_\_\_

hat am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

an der von der AGAHP-Verbandsschule ANTHROPOS-SOPHIA akkreditierten

Fortbildung  Seminar  Vortragsveranstaltung  Weiterbildung teilgenommen:

Thema der Fortbildung:

\_\_\_\_\_

**Dozent/in:** \_\_\_\_\_

Für die Teilnahme an dieser Veranstaltung werden \_\_\_\_\_ UE  
im Rahmen des Qualifizierungsverfahrens der AGAHP anerkannt.

**HINWEIS ZUR FORTBILDUNGSPFLICHT:**

Vom Gesetzgeber werden 40 UE (1 UE=45 Min.) pro Jahr verlangt, um der Fortbildungspflicht zu genügen. Davon sollten 8 UE auf Klinische Fortbildungen entfallen (d.h. z.B. schulmedizinische Untersuchungsmethoden, Differentialdiagnose, Labormedizin, Notfallmedizin u.a.). Min. 8 UE werden als Selbststudium ohne Nachweis anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift  
Dozent/Arbeitskreisleiter  
Veranstalter

Unterschrift  
AGAHP-Verbandsschule

Stempel des Veranstalters