

Kassenzahnärztliche Vereinigung im Lande Bremen  
Postfach 33 03 69 28333 Bremen

Für Rückfragen: Evelyn Busch  
Durchwahl: 0421/2 20 07 - 54  
Fax: 0421/2 20 07 - 96  
E-Mail: ebusch@kzv-bremen.de

Frau  
Dr. Inge Mittag  
Zahnärztin  
Waller Heerstr. 144  
28219 Bremen

Ihre Nachricht vom

Ihr Zeichen

Unser Zeichen  
dr.mi/wobu

Datum  
19.07.2007

Fortbildungsnachweis

Sehr geehrte Frau Kollegin Mittag,

hiermit bestätigen wir Ihnen, dass Sie gem. § 95d Abs. 3 SGB V Ihrer Fortbildungspflicht nachgekommen sind und die vorgegebenen Mindestzahl von **125 Fortbildungspunkten** für den Zeitraum vom

**30. Juni 2004 bis zum 30. Juni 2009**

erreicht haben.

Eine stichprobenartige Überprüfung der Fortbildungsnachweise, die der Gesetzgeber uns auferlegt hat, halten wir uns vor.

Mit freundlichen Grüßen



Dr. Dirk Mittermeier  
Vorsitzender