



Behandlungs- und Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetes ohne Insulin

hat am Fortbildungsseminar zum Behandlungs- und Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetes ohne Insulin

am _____ teilgenommen.

Das Behandlungs- und Schulungsprogramm ist vom Bundesamt für Soziale Sicherung zugelassen.

Das Seminar wurde nach dem vorgeschriebenen und evaluierten Fortbildungskonzept durchgeführt.

Unterschrift der Referentin bzw. des Referenten

Ort, Datum

Name und Anschrift der Referentin bzw. des Referenten