

---

# Teilnahmebescheinigung

## Seminar S5: Impfen im Betrieb

### – 20. März 2021

**Wissenschaftliche Leitung:**

Prof. Dr. med. D. Rose

**Veranstalter:**

RG Gesellschaft für Information und Organisation mbH

Würmstraße 55, 82166 Gräfelfing

**Veranstaltungsnummer (VNR):**

2760909010985130010

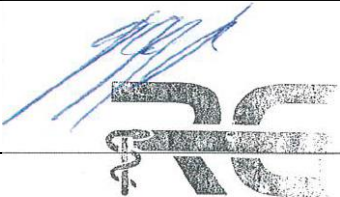
**Frau / Herr** Elisabeth Grieger

---

**Anschrift:** Gießen

---

**Hat an dieser Veranstaltung teilgenommen.**

VNR	Datum / Zeit	Punkte / Kategorie	Bestätigung Unterschrift / Stempel Wissenschaftlicher Leiter
2760909010985130010	20.03.2021 13:00 – 16:00	3 Kategorie I	

Gräfelfing, 20.03.2021

---

Ort, Datum



RG GmbH  
Würmstr. 55  
82166 Gräfelfing  
info@rg-wb.de  
www.rg-wb.de

---

Unterschrift Veranstalter RG GmbH