

## Online Fortbildungsveranstaltung "Milchhygiene - aktuelle Entwicklungen"

**am 05.05.2026, Beginn: 09:00 Uhr**

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular bis zum **21.04.2026** an  
[Verbraucherschutz.taskforce@LAVES.Niedersachsen.de](mailto:Verbraucherschutz.taskforce@LAVES.Niedersachsen.de)

Sollten Sie mehr als 4 Teilnehmer/innen anmelden wollen, nutzen Sie das Dokument bitte mehrfach.

Hiermit werden die unten genannten Teilnehmerinnen und Teilnehmer verbindlich angemeldet.

### Arbeitgeber / Dienstherr

|             |  |
|-------------|--|
| Bezeichnung |  |
| Straße      |  |
| Nr.         |  |
| PLZ         |  |
| Ort         |  |
| Landkreis   |  |

### Teilnehmer/in 1

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| Anrede                                        |  |
| Vorname                                       |  |
| Name                                          |  |
| Titel, akademischer Grad                      |  |
| Telefon                                       |  |
| E-Mail                                        |  |
| Teilnahmebestätigung inkl.<br>ATF-Anerkennung |  |

### Teilnehmer/in 2

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| Anrede                                        |  |
| Vorname                                       |  |
| Name                                          |  |
| Titel, akademischer Grad                      |  |
| Telefon                                       |  |
| E-Mail                                        |  |
| Teilnahmebestätigung inkl.<br>ATF-Anerkennung |  |

**Teilnehmer/in 3**

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| Anrede                                        |  |
| Vorname                                       |  |
| Name                                          |  |
| Titel, akademischer Grad                      |  |
| Telefon                                       |  |
| E-Mail                                        |  |
| Teilnahmebestätigung inkl.<br>ATF-Anerkennung |  |

**Teilnehmer/in 4**

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| Anrede                                        |  |
| Vorname                                       |  |
| Name                                          |  |
| Titel, akademischer Grad                      |  |
| Telefon                                       |  |
| E-Mail                                        |  |
| Teilnahmebestätigung inkl.<br>ATF-Anerkennung |  |