

## Teilnahmebestätigung

über die Teilnahme an einer von der Architektenkammer Nordrhein-Westfalen anerkannten Fort- oder Weiterbildungsveranstaltung

### Fort- und Weiterbildungsträger

Institution	Novoform Vertriebs GmbH
Straße, Hausnummer	Schüttensteiner Straße 26
PLZ, Ort	D-46419 Isselburg

### Teilnehmer

Herr/ Frau, Vorname/ Nachname	Herr Guido Schlüter
-------------------------------	---------------------

### Mitgliedsnummer AKNW


(vom Teilnehmer unbedingt einzutragen, sofern er Mitglied der Architektenkammer NRW ist)	39291
--	-------

### Veranstaltung

Art der Veranstaltung (Exkursion, Seminar o.ä.)	Vortragsveranstaltung
Thema/Titel der Veranstaltung	Sicherheit und Design, Sicherheitstechnische Maßnahmen in der Gebäudeplanung
Veranstaltungsdatum	27.09.2016
Veranstaltungsort	Dortmund

### Hinweise zur Anerkennung (gemäß Anerkennungsschreiben der AKNW)

Registrier-Nummer der AKNW	16-1012-007
Anerkennungsumfang (Unterrichtsstunden à 45 Min.)	2
Als Fortbildungsveranstaltung anerkannt für <b>Mitglieder</b> der AKNW in der/den Fachrichtung/en	Architektur und Innenarchitektur
<b>oder</b>	
Als Weiterbildungsveranstaltung anerkannt für <b>Hochschulabsolventen</b> , die die Mitgliedschaft in der AKNW beabsichtigen in der/den Fachrichtung/en	Architektur und Innenarchitektur

	<p><b>Novoform Vertriebs GmbH</b> Schüttensteiner Straße 26 46419 Isselburg</p> 
Dortmund, den 27.09.2016	
Ort/Datum	Stempel/Unterschrift des Fortbildungsträgers