

**Genehmigung der Klinikverwaltung / des Arbeitgebers
Teilnahme am 14. Essener Symposium
zur Gynäkologischen Onkologie und Senologie
15. Februar 2025, ESSEN**

Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen und per Post oder Fax bis **11. Februar 2025** zurücksenden an:

Jörg Eickeler
Beratung • Organisation • Veranstaltung
Neanderstr. 20
40233 Düsseldorf

Tel: 0211/688150-0 | Fax: 0211/688150-50 | Mail: service@eickeler.org

Name, Klinik und Adresse des teilnehmenden angestellten (Klinik-)Arztes:

Nachname: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Klinik: _____

Adresse: _____

Übernahme von Veranstaltungskosten:

- Die Verpflegungskosten in Höhe von ca. EUR 45,00 je Person und die anteiligen Tagungskosten (Raummiete, Technik, Organisation, sonstige Kosten) werden von den unterstützenden Unternehmen (Sponsoren gemäß finalem Programm) übernommen.
- Anreise-, Park- und Übernachtungskosten werden nicht übernommen.
- Die Organisation und die Kosten für evtl. Begleitpersonen werden nicht übernommen.

Der Zuwendungsgeber und Begünstigte haben die Zuwendung nach den Kriterien des „Gemeinsamen Standpunkts zur strafrechtlichen Bewertung der Zusammenarbeit zwischen Industrie, medizinischen Einrichtungen und deren Mitarbeitern“ vom Juni 2006 überprüft; die Zuwendung wird nach den dort genannten Grundsätzen abgewickelt. Die im „Gemeinsamen Standpunkt“ genannten Grundsätze Trennungs-, Transparenz-, Dokumentations- und Äquivalenzprinzip werden eingehalten. Wir erkennen bei der Gewährung der Zuwendung weder einen Verstoß gegen die Korruptionsbekämpfungsgesetze (§§ 331 ff. StGB bzw. 229 ff. StGB), noch gegen andere Vorschriften (insbesondere Gesetz gegen den unlauteren Wettbewerb). Die Zuwendung erfolgt nicht in Abhängigkeit oder in innerem Zusammenhang mit (erfolgten oder erwarteten) Verträgen (des Klinikums/der Einrichtung) und/oder Umsatzgeschäften mit den Zuwendungsgebern.

Der Teilnehmer versichert mit seiner Unterschrift, dass der Unterzeichner der Dienstherrengenehmigung im konkreten Fall befugt war, diese zu erteilen.

Mit der Teilnahme und der Finanzierung durch oben genannte Firmen einverstanden:

Unterschrift des Teilnehmers

Stempel (Verwaltung), Datum und Unterschrift
des Dienstherren bzw. der Verwaltung

Titel/Position und Name des Dienstherren
(bitte in Druckbuchstaben)