

## DIENSTHERRENGENEHMIGUNG

für die Teilnahme am **Urologischen Forum**

(14.-18. Januar 2017 in Zürs)



**Bitte per Fax zurück an: +49 (9873) 9588**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in beiderseitigem Interesse benötigen wir von Ärzten im Angestelltenverhältnis eine Genehmigung der Teilnahme durch den Arbeitgeber. Um die Auflagen des FSA-Kodex zu erfüllen, bitten wir Sie außerdem uns zu bestätigen, dass Sie von der Unterstützung unseres Seminars durch pharmazeutische oder medizintechnische Unternehmen Kenntnis genommen haben.

### Teilnehmer:

Titel/Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Klinik: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### Sponsoren dieser Veranstaltung sind:

PHARCO-PHARMA GmbH, EDAP-TMS GmbH

Der Teilnehmer muss eine Teilnahmegebühr von **150,00 EUR** entrichten sowie die Kosten für An- und Abreise, Übernachtung inkl. Voll- oder Halbpension selbst tragen.

Es besteht keine Einflussnahme der Sponsoren auf die Inhalte des Seminars und kein direktes Sponsoring der Teilnehmer der Veranstaltung.

Es besteht unsererseits kein Einwand gegen die Teilnahme des oben genannten Arztes. Wir sichern zu, dass die Teilnahme an diesem Seminar nicht gegen gesetzliche oder interne Vorschriften unserer Einrichtung oder eines Trägers verstößt und für den teilnehmenden Arzt keine Dienstpflichtverletzung darstellt.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel des Dienstherrn