



## DIENSTHERRNGENEHMIGUNG

für die Teilnahme am 28. Urologischen Oberarztforum  
(08.-11. Mai 2024 in Stimpfach-Rechenberg bei Crailsheim)



Bitte per Fax zurück an: **+49 (9873) 9588** oder per E-Mail an [a.walter@sykon24.de](mailto:a.walter@sykon24.de)

In beiderseitigem Interesse benötigen wir von Ärzten, die bei öffentlich-rechtlichen Arbeitgebern in Deutschland angestellt sind, eine Genehmigung der Teilnahme durch den Arbeitgeber.

### TEILNEHMER:

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

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

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

### Sponsoren dieser Veranstaltung sind:

**Astellas** Pharma GmbH, **Apogepha** Arzneimittel GmbH, **Astra Zeneca GmbH**, **Bristol-Myers-Squibb**, **Richard Wolf** GmbH, **Urotech** GmbH, **Medac** GmbH, **Dr. Pfleger** Arzneimittel GmbH, **Farco-Pharma** GmbH, **Merck Healthcare Germany** GmbH, **Janssen-Cilag** GmbH, **MSD** GmbH, **Bayer Vital** GmbH, **Ipsen** Pharma GmbH, **P.J. Dahlhausen &Co.** GmbH, **Ambu** GmbH, **Rigicon** Ltd., **MIP** Pharma GmbH, **Novartis** GmbH, **Pfizer** GmbH, (Stand: 01.03.2024)

Die zu zahlende Teilnehmergebühr in Höhe von **EUR 200,-** beinhaltet:

- Seminarteilnahme an allen Seminartagen
- Pausenverpflegung an allen Seminartagen

Über die Teilnahmegebühr hinausgehende Kosten des Seminars (z.B. Referentenhonorare, Bewerbungskosten, Raum- und Technikkosten, Organisation, etc.) von circa EUR 670,- werden von den Sponsoren getragen.

Der Veranstalter versichert, dass keine Einflussnahme der Sponsoren auf die Inhalte des Seminars besteht. Eine direkte Zuwendung findet nicht statt. Kosten für An- und Abreise sowie Unterkunft sind vom Teilnehmer selbst zu tragen

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

---

Ich benötige für die Teilnahme keine Genehmigung meines Dienstherrn.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Teilnehmer