



**Kosteninformation und Genehmigung der Verwaltung (für Klinikangestellte)  
für die Teilnahme an der Veranstaltung  
SKINSIGHTS  
24.04.2024 | 28.11.2024**

**Name/Dienstadresse des teilnehmenden angestellten (Klinik-) Arztes:**

**Titel\*** \_\_\_\_\_ **Geschlecht\*:**  M  W  D  
**Vor- und Nachname\*:** \_\_\_\_\_  
**Klinik/Institut/Praxis\*:** \_\_\_\_\_  
**Straße\*:** \_\_\_\_\_ **PLZ, Ort\*:** \_\_\_\_\_

**Zeitlicher Rahmen**

24.04.2024 Prisdorf	Anreise Wissenschaftliches Programm Gemeinsames Abendessen Abreise	17:15 - 19:45 Uhr ab 19:45 Uhr
28.11.2024 Braunschweig	Anreise Wissenschaftliches Programm Abreise	20:00 - 22:00 Uhr

**Sanofi-Aventis Deutschland GmbH übernimmt für Sie/ erstattet Ihnen folgende Kosten  
(alle Beträge brutto einschließlich Umsatzsteuer) vorbehaltlich eventuell weiterer Kosten:**

- Verpflegungspauschale am 24.04.2024 in Prisdorf (Tagungsgetränke, Abendessen) ca. 61,10 EUR
- Verpflegungspauschale am 28.11.2024 in Braunschweig (Tagungsgetränke) ca. 75,00 EUR

Kostenerstattung gemäß der Vorgaben des FSA-Kodex Fachkreise. Es werden nur Reise- bzw. Übernachtungskosten erstattet, die im unmittelbaren zeitlichen und örtlichen Zusammenhang zu der Veranstaltung stehen.

Es ist für uns selbstverständlich, dass diese Vereinbarung nicht in Abhängigkeit irgendeines Umsatzgeschäftes erfolgt. Wir möchten Sie auch darauf hinweisen, dass Organisation und Kosten für evtl. Begleitpersonen nicht von Sanofi übernommen werden.

Bitte beachten Sie, dass wir Ihre Reise- und Veranstaltungsunterlagen bei fehlender Dienstherrnunterschrift im Vorfeld nicht versenden können!

**Mit der Teilnahme und der Finanzierung durch die Sanofi-Aventis-Deutschland GmbH einverstanden!**

**Stempel (Verwaltung), Datum, Name und Unterschrift der Verwaltung und des Dienstherrn**

**Wir bitten um Rücksendung an: Sanofi Seminarservice  
Per E-Mail: sanofi@line-events.de  
Oder per Fax: 0049 6102 202 38 10  
Telefonnummer für Rückfragen: 0049 6102 202 38 14**