

Genehmigung der Verwaltung/Dienstherrn

für die Teilnahme an einer Präsenz Fortbildungsveranstaltung

SKINSIGHTS

04.09.2023 | 25.10.2023

Bitte vor der Veranstaltung zurücksenden an:

E-Mail: sanofi@line-events.de / Fax: + 49 (0) 61 02 202 38-10

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

Titel, Nachname, Vorname: _____

Klinik / Institut / Praxis: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Vollständiger Programmablauf (bitte kreuzen Sie das Datum Ihrer Teilnahme an):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 04.09.2023 in Düsseldorf | Wissenschaftliche Vorträge von
inklusive einem Abendimbiss | 18:30 – 21:00 Uhr
ca. € 75,00 Bewirtung |
| <input type="checkbox"/> 25.10.2023 in Dortmund | Wissenschaftliche Vorträge von
inklusive einem Abendimbiss | 17:00 – 20:00 Uhr
ca. € 56,00 Bewirtung |

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH übernimmt die im Zusammenhang mit den Veranstaltungen entstehenden Kosten, wie Referentenhonorare, Organisation und Konzeption.

Bitte beachten Sie, dass aufgrund der virtuellen Durchführung der Veranstaltung die Erstattung von Reise-, Verpflegungs- und Übernachtungskosten nicht erfolgen kann.

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-Aventis Deutschland GmbH übernommen werden.

Bitte beachten Sie, dass wir Ihre 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