

diaplan GmbH
Alte Ziegelei 2-4
51491 Overath
Fax: 02204/9731-111
E-Mail: info@diaplan.de

Veranstaltungstitel: _____

Datum: _____

Aufgrund der Leitlinie des „Gemeinsamen Standpunkts“ und der aktuellen Rechtsprechung über die Zusammenarbeit zwischen Industrie und Ärzten ist diese Einladung zu o.g. Veranstaltung abhängig von der Genehmigung des darin liegenden Vorteils durch den Dienstherrn/Arbeitgeber.

Diese Einladung erfolgt nicht, um Beschaffungsentscheidungen zu beeinflussen. Mit dieser Einladung sind ausdrücklich keinerlei Erwartungen in Bezug auf die Bevorzugung bestimmter Produkte verbunden.

Ohne Vorlage dieser Dienstherrngenehmigung wird die Einladung nicht aufrechterhalten.

Genehmigung des Dienstherrn/der Klinikverwaltung für Klinikärzte

Hiermit bestätigen wir, dass wir über die Teilnahme von Frau / Herrn

Name, Vorname

an oben genannter Veranstaltung unterrichtet wurden. Wir genehmigen die Teilnahme sowie die Organisation und Übernahme folgender Kosten für den Teilnehmer durch den Veranstalter.

Geschätzte Kosten – falls zutreffend:

Verpflegung	max. 75 € / Tag
-------------	-----------------

Es werden keine Freizeitaktivitäten angeboten oder finanziert.

Dienstherr / Klinikverwaltung /Kaufmännischer Direktor

Name

Funktion / Titel

Ort Datum

Unterschrift



Anschrift / Stempel