



**4. Kölner Roundtable Vaskulits
am 10.03.2018 in Köln
EV-000395512**



**Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen (Unterschrift und Stempel der Verwaltungsleitung, des Arbeitgebers, des / der Praxisinhabers/-in), die bis spätestens 04.03.2018 bei der Roche Pharma AG eingegangen sind, angenommen werden können.
Im Fall einer unvollständigen oder nicht rechtzeitigen Anmeldung ist eine Teilnahme an der Veranstaltung aus rechtlichen Gründen leider nicht möglich.**

Titel, Vor- und Zuname:

Klinik-/Praxisanschrift:

PLZ, Ort:

Telefon / Fax:

E-Mail:

Rochemitarbeiter/-in:

Roche ermöglicht Ihnen die kostenfreie Teilnahme an der vorbezeichneten wissenschaftlichen berufsbezogenen Fortbildungsveranstaltung, eine Kostenübernahme etwaiger Auslagen wie z.B. Reise-, Übernachtungskosten oder Teilnahmegebühren ist dabei ausdrücklich ausgeschlossen. Wir bieten Ihnen weiter an, für Sie bzw. Ihren/Ihre Mitarbeiter/Mitarbeiterin die Kosten für ein Arbeitsessen mit Mitarbeitern der Roche Pharma AG (max. 60,00 €) zu übernehmen.

Wir, Zuwendungsgeber und Begünstigter haben die Zuwendung nach den Kriterien des „Gemeinsamen Standpunkts zur strafrechtlichen Bewertung der Zusammenarbeit zwischen Industrie, medizinischen Einrichtungen und deren Mitarbeitern“ vom 29.09.2000 überprüft; die Zuwendung wird nach den dort genannten Grundsätzen abgewickelt. Darüber hinaus ist der Zuwendungsgeber den Grundsätzen des Kodex der Mitglieder des eingetragenen Vereins „Freiwillige Selbstkontrolle für die Arzneimittelindustrie“ zur Zusammenarbeit mit Fachkreisen (FSA-Kodex) verpflichtet.

Die im „Gemeinsamen Standpunkt“ und im „FSA-Kodex“ aufgestellten Grundsätze des Trennungs-, Transparenz-, Dokumentations- und Äquivalenzprinzips werden eingehalten. Wir erkennen bei der Gewährung der Zuwendung weder einen Verstoß gegen die §§ 331 ff. bzw. 299 f. StGB noch gegen andere Vorschriften (insbesondere das Gesetz gegen den unlauteren Wettbewerb). Die Zuwendung erfolgt unabhängig von jeglichen (erfolgten oder erwarteten) Umsatzgeschäften des Klinikums bzw. der Praxis und / oder des Zuwendungsempfängers mit dem Zuwendungsgeber.

Bitte bewahren Sie das Original oder eine Kopie dessen auf, damit auch Sie die ordnungsgemäße Offenlegung und Abwicklung der Unterstützung gegenüber Dritten belegen können.

**Stempel / Unterschrift der Verwaltungsleitung,
des Arbeitgebers, des/der Praxisinhaber/-in**

Stempel / Unterschrift Teilnehmer/-in

Formular bitte zurück an:	Telefax:	+492236896296
Roche Pharma AG	Telefon:	+491726367128
Emil-Barell-Str. 1	Ansprechpartner:	Uta Holthaus
79639 Grenzach-Wyhlen	E-Mail:	uta.holthaus@roche.com