Roche PTA Fortbildung 2019 in Frankfurt am 20.02.2019 - EV-000573331

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen (Unterschrift und Stempel der Verwaltungsleitung, des Arbeitgebers, des / der Praxisinhabers/-in), die bis spätestens 15.02.2019 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.

Klinik-/Praxisanschrift:

PLZ, Ort:

Vor- und Zuname Teilnehmer (BLOCKSCHRIFT)	**Unterschrift Teilnehmer/in**

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

Formular bitte zurück an:	Jürgen Haumann
Roche Pharma AG	Fax: 02241-844243
Emil-Barell-Str. 1	Handy: 0172-6367125
79639 Grenzach-Wyhlen	e-mail: juergen.haumann@roche.com