

Diensttherrengenehmigung

Wichtige Information für angestellte Ärztinnen und Ärzte:

Aufgrund der Leitlinie „Verhaltensempfehlungen für die Zusammenarbeit der pharmazeutischen Industrie mit Ärzten“ und der aktuellen Rechtsprechung ist diese Einladung zu unserer Veranstaltung abhängig von der Genehmigung des darin liegenden Vorteils durch Ihren Dienstherrn/Arbeitgeber.

Wir möchten Sie daher bitten, dieses Genehmigungsformular Ihrem Dienstherrn zur Unterschrift vorzulegen. Der Dienstherr/Arbeitgeber wird gebeten, die Genehmigung zu erteilen. Wir verbinden mit dieser Einladung ausdrücklich keinerlei Erwartungen in Bezug auf die Bevorzugung unserer Produkte.

Wir bitten Sie, die Genehmigung Ihres Dienstherrn für die Teilnahme an dieser Veranstaltung einzuholen und uns vorzulegen, um an der Veranstaltung teilnehmen zu können.

Kosten: Die Kosten für An- und Abreise (Zugfahrt 2. Klasse – Buchung über Reiseagentur), Übernachtung im 4-Sterne-Hotel Atlantic Hotel Heidelberg (162,50€ pro Übernachtung inkl. Frühstück), sowie Verpflegung im Rahmen der Teilnahme übernimmt Ascendis Pharma. Bei der Bewirtung wird die Wertobergrenze von 75,-€ pro Person und Mahlzeit nicht überschritten.

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Ascendis Pharma Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich zur Organisation und Durchführung der Fortbildung verwenden wird und hierzu auch externe Dienstleister einsetzen kann. Ascendis Pharma garantiert die Einhaltung aller datenschutzrechtlicher Vorschriften auch bei ihren Dienstleistern. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter ascendispharma.de/datenschutzhinweis/

Hiermit wird die Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung genehmigt. Es wird gleichzeitig bestätigt, dass die hier unterzeichnende Person nach internen Vorschriften auch die Person ist, die zur Erteilung dieser Dienstherren-/bzw. Arbeitgebergenehmigung befugt und vorgesehen ist.

Ort, Datum, Unterschrift der zuständigen Genehmigungsstelle
beim Dienstherrn/Arbeitgeber

Name und Funktion des Unterzeichnenden (Bitte in Druckbuchstaben)

Name, Vorname des Teilnehmenden (Bitte in Druckbuchstaben)

Name, Vorname des Teilnehmenden (Bitte in Druckbuchstaben)

Stempel

Stempel der zuständigen Genehmigungsstelle
beim Dienstherrn/Arbeitgeber

Die Genehmigung kann nur akzeptiert werden, wenn das Formular vollständig ausgefüllt ist.