

## Genehmigung der Klinikverwaltung / des Arbeitgebers für die Teilnahme am

### Münchner Symposium '22

16.-17. Dezember 2022, München/onsite und online

## DIENSTHERRENGENEHMIGUNG

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

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Klinik: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Vorläufiger Programmablauf:

16. Dezember 2022: 14:30 ca. 19:30 Uhr: Wissenschaftliches Programm

17. Dezember 2022: 08:30 ca. 13:30 Uhr: Wissenschaftliches Programm

Tagungskosten:

Mit der Teilnahmegebühr werden **nicht** die gesamten Kosten der Kongressteilnahme gedeckt. Die **Sponsoren** übernehmen für die Teilnehmer:innen:

anteilige Kosten für Technik, Personal, sonstige Kosten der Veranstaltung:  
ca. EUR 75,00 pro Tag abzgl. Teilnahmegebühren

Es ist für uns selbstverständlich, dass diese Vereinbarung nicht in Abhängigkeit irgendeines Umsatzgeschäftes mit den Sponsoren erfolgt. Ferner möchten wir Sie darauf hinweisen, dass Organisation und Kosten für evtl. Begleitpersonen nicht von den Sponsoren übernommen werden.

Als Gegenleistung werten wir die aktive Beteiligung an den Diskussionen während der Live-Veranstaltung.

Mit untenstehender Unterschrift bestätigen Sie, dass die Teilnahme Ihrer Mitarbeiterin / Ihres Mitarbeiters an o. g. Veranstaltung ordnungsgemäß gemeldet worden ist, und genehmigen diese.

**ACHTUNG:** Der/die Unterzeichner/in versichert mit seiner/ihrer Unterschrift, dass er/sie im konkreten Fall zum Unterzeichnen der Dienstherrengenehmigung befugt ist.

Mit der Teilnahme und (Teil-)Finanzierung durch die auf der Veranstaltungswebseite genannten Sponsoren sind wir einverstanden!

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel **und** Unterschrift der Verwaltung / des Dienstherren