

**Nominierung und Kosteninformation  
für die Fortbildungsteilnahme  
Die Sterne stehen auf Veränderung  
08. & 09. Mai 2026, München**

Bitte zurückfaxen an: 0049 551 309 841 11 oder  
per E-Mail an: j.lischka@medkomservice.de

**Name/Dienstadresse der\*des teilnehmenden angestellten (Klinik-)Ärztin\*Arztes:** **\*Pflichtfelder**

**Titel\*:**

**Vor- und Nachname\*:**

**Klinik/Institut/Praxis\*:**

**Straße\*:**

**PLZ, Ort\*:**

**Zeitlicher Rahmen**

08.05.2026	Anreise				
	wissenschaftliches Programm	14:30	-	18:15	Uhr
	wissenschaftliches Programm	19:15	-	19:45	Uhr
	Dinner	19:45	-	21:45	Uhr
09.05.2026	wissenschaftliches Programm	09:00	-	15:30	Uhr
	Abreise				

**Die Sanofi-Aventis GmbH Österreich übernimmt für Sie/ erstattet Ihnen folgende Kosten  
(alle Beträge brutto einschließlich Umsatzsteuer) vorbehaltlich eventuell weiterer Kosten:**

die Reisekosten PKW: EUR 0,50 pro km; Bahn: 1. Klasse und Flug Economy (jeweils günstigsten Tarif)		
die Kosten für die Übernachtung inkl. Frühstück vom 08.-09.05.2026		154,00 EUR / Nacht
Verpflegungspauschale am	<b>08.05.2026</b> Begrüßungsimbiss und Tagungsgetränke	70,00 EUR
Verpflegungspauschale am	<b>09.05.2026</b> Kaffeepause vormittags, Mittagessen und Tagungsgetränke	75,00 EUR
Dinner inkl. wissenschaftlichem Programm am 08.05.2026		max. 75,00 EUR

Kostenerstattung gemäß der Vorgaben des Pharmig-Verhaltenscodex. Es werden nur Reise- bzw. Übernachtungskosten erstattet, die im unmittelbaren zeitlichen und örtlichen Zusammenhang zu der Veranstaltung stehen.

Es ist für uns selbstverständlich, dass diese Vereinbarung nicht in Abhängigkeit irgendeines Umsatzgeschäftes erfolgt. Wir möchten Sie auch darauf hinweisen, dass Organisation und Kosten für evtl. Begleitpersonen nicht von Sanofi übernommen werden.

**Hiermit nominiere ich den/die auf Seite 1 genannten Arzt/Ärztin und bestätige, dass ich mit der Teilnahme und der Kostenübernahme durch die Sanofi-Aventis GmbH einverstanden bin.**

**Datum, Name und Unterschrift der Abteilungsleiters**