



Landesärztekammer  
Baden-Württemberg  
Körperschaft des öffentlichen Rechts

## Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referierenden

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Für die Veranstaltung \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ unterstützt von \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ bin ich als referierende Person tätig. Den Vertrag über meine Tätigkeit habe ich mit \_\_\_\_\_ geschlossen.

Ich versichere,

- meine Beiträge produkt- und firmenneutral zu halten.
- Veranstalter wie Sponsor nehmen auf den Inhalt meines Vortrags keinen Einfluss.
- gegenüber den Teilnehmenden werde ich meine Interessenkonflikte offenlegen (z.B. auf der ersten Folie)

Ich erhalte für die o.g. Veranstaltung ein Honorar in Höhe von \_\_\_\_\_.

\*falls Sie ein Honorar erhalten, ist die Angabe zu Honorartätigkeiten (unten) i.d.R. mit Ja zu beantworten.

Beschäftigungsverhältnis mit Veranstalter (innerhalb der letzten 3 Jahre) ja nein

Beschäftigungsverhältnis mit Sponsor (innerhalb der letzten 3 Jahre) ja nein

Ich habe vom Veranstalter und/oder o.g. Sponsoren innerhalb der letzten drei Jahre **(einschließlich der o.g. Veranstaltung)** folgende Zuwendung erhalten:

Honorar für Vortragstätigkeiten..... ja nein

Honorar für Autoren-, Gutachten- und/oder Beratertätigkeit..... ja nein

Honorar für Vorbereitung von Fortbildungen..... ja nein

Erstattung von Teilnahmegebühren an Fortbildungen..... ja nein

Erstattung von Übernachtungs- und Reisekosten..... ja nein

Aktien oder finanzielle Beteiligung..... ja nein

Spezifische Patente..... ja nein

Gelder aus spezifischen Lizenzen/Tantiemen..... ja nein

Forschungs- und Studiengelder..... ja nein

**Ich bestätige, dass meine o.g. Angaben vollständig und richtig sind.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Dieser Bogen ist eine Selbstauskunft und dient der Transparenz im Rahmen von Fortbildung und Sponsoring.