

# ANMELDUNG

## Teilnahme

Ich nehme gerne teil.

Nein, ich bin leider verhindert.

\_\_\_\_\_  
*Vorname/Nachname (bitte in Druckschrift)*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Teilnehmers*

Die Fortbildungsveranstaltung wird von der Firma Novartis Pharma GmbH, Roonstraße 25, 90429 Nürnberg finanziert und nach den Vorgaben des FSA-Kodex durchgeführt. Gemäß der Planung der Fortbildungsveranstaltung übernimmt Novartis Pharma GmbH den Wert pro Teilnehmer/in in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

Bitte beachten Sie, dass Sie aufgrund der steuerlichen Vorschriften gegebenenfalls verpflichtet sind, den von Novartis übernommenen Wert für Ihre Teilnahme (gegebenenfalls abzüglich einer Eigenbeteiligung) an der oben bezeichneten Fortbildungsveranstaltung in Ihrer Steuererklärung zu berücksichtigen. Novartis empfiehlt Ihnen darüber hinaus, soweit Sie eine Tätigkeit in Gremien ausüben und hierdurch Einfluss auf den Absatz von Arzneimitteln von Novartis nehmen können, die im Rahmen dieser Einladung gewährte Unterstützung zu Fortbildungsveranstaltungen gegenüber diesen Gremien offen zu legen.

Sofern Sie Amtsträger oder Angestellter sind, verpflichten Sie sich, diese Einladung Ihrem Dienstherrn/Arbeitgeber vorzulegen und dessen Genehmigung durch Gegenzeichnung einzuholen.

\_\_\_\_\_  
*Vorname/Name des Teilnehmers*

\_\_\_\_\_  
*Tätigkeitsstelle*

\_\_\_\_\_  
*Straße/Hausnr.*

\_\_\_\_\_  
*PLZ/Ort*

Genehmigung des Dienstherrn/Arbeitgebers:

\_\_\_\_\_  
*Vorname/Name des Dienstherrn/Arbeitgebers*

\_\_\_\_\_  
*Funktionsbezeichnung*

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

Bitte senden Sie die vom Dienstherrn/Arbeitgeber unterzeichnete Einladung an:



# EINLADUNG

Sehr geehrte Teilnehmerinnen,  
Sehr geehrte Teilnehmer,

Die Einladung erfolgt, da Ihre praktische / wissenschaftliche Tätigkeit im Bereich

---

und das Thema der Veranstaltung unmittelbar zusammenhängen.

Die Einladung erfolgt unabhängig von jeglichen Umsatzgeschäften zwischen dem Teilnehmer und Novartis.

Es werden keine Reise- und Übernachtungskosten für diese Veranstaltung übernommen.

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr Novartis Team  
Novartis Pharma GmbH

# AGENDA

 Zeit & Ort	 Thema	 Referent/-in

## Hinweise zur Veranstaltung