

Antrag Akkreditierung

Live-Veranstaltung

Antragsteller:in

Antragsteller:in: _____

Postanschrift: _____

Ansprechpartner:in: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Veranstalter:in

Antragsteller:in ist Veranstalter:in

Veranstalter:in: _____

Postanschrift: _____

Ansprechpartner:in: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zur Veranstaltung

Art der Veranstaltung:

- Kongress
- Vortrag
- Seminar
- Webinar

Titel der Veranstaltung: _____

Datum: _____ von _____ bis _____ Uhr

Veranstaltungsort

Einrichtung: _____ Raum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Lehrziel (definieren Sie kurz 2-3 Lehrziele)

Zielgruppe

Die Veranstaltung richtet sich an folgende Zielgruppe (Mehrfachnennungen möglich):

- Pharmazeut:innen / Apotheker:innen
- Apothekenpersonal allgemein
- Mediziner:innen / Ärzt:innen
- sonstige _____

Referent:innen

Bitte geben Sie die Kontaktadresse für etwaige Rückfragen an. Sind mehrere Referent:innen an der Veranstaltung beteiligt, sind diese auch bezüglich Ihrer Themenbeiträge gesondert anzugeben.

Referent:in 1

akad. Grad: _____

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ Institution: _____

Thema: _____

von: _____ bis: _____

Referent:in 2

akad. Grad: _____

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ Institution: _____

Thema: _____

von: _____ bis: _____

Bei mehr als zwei Referent:innen ist das Programm zur Veranstaltung im Original beizulegen.

Lecture Board

Bitte geben Sie Name und Institution der Mitglieder des Lecture Boards an.

Produktinformation (siehe Infoblatt; nur unter speziellen Kriterien zulässig)

- keine Produktinformation
- Produktinformation (bitte füllen Sie die weiteren Details aus):

Einbindung der Produktinformation in die Präsentationen

- Die Veranstalter:innen/Sponsor:innen erscheinen in den Präsentationen der Referent:innen.
- Logos bzw. Namen werden auf den Folien mitgeführt.

Sponsoring

- Kein Sponsoring
- Sponsoring (bitte füllen Sie die weiteren Details aus):

Anzahl der Sponsor:innen: _____

Benennung der Sponsor:innen

Art des Sponsorings

Die Sponsor:innen übernehmen Referent:innenkosten:

- Referent:innen sind Angestellt:innen bzw. Inhaber:innen von Sponsor:innen.
- Übernahme der Kosten für Referent:innen durch die Sponsor:innen.
(Honorar, Reisekosten, Übernachtung, Sonstiges)

Die Sponsor:innen übernehmen sonstige Kosten:

- Übernahme der Raumkosten
- Übernahme der Versorgungskosten

