

Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referierenden



Landesärztekammer
Baden-Württemberg
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Name / Vorname: Dr Andreas Kohler

Für die Veranstaltung Grundkurs Neurophysiologie

am 13-09-2025 unterstützt von Merck KGaA , Novartis Pharma GmbH,

neuraxpharm Arzneimittel GmbH Angelini Pharma Deutschland GmbH

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

Den SLK Kliniken in Heilbronn 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 € 1.500,00.

*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:

☒ ja für SLK

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.

22.7.25
Ort, Datum

[Signature]
Unterschrift

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



Landesärztekammer
Baden-Württemberg
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referierenden

Name / Vorname: Zweißig / Tina

Für die Veranstaltung Grundkurs Neurophysiologie 2025
am 13.9.25 unterstützt von _____

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

SLK - Kliniken 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 ☒

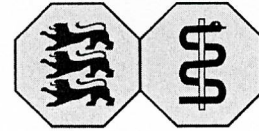
Forschungs- und Studiengelder..... ja ☐ nein ☒

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

14.7.25, Heilbronn
Ort, Datum

[Signature]
Unterschrift

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



Landesärztekammer
Baden-Württemberg
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referierenden

Name / Vorname: Kubera, Sabine

Für die Veranstaltung Grundkurs Neurophysiologie 2025
am 13.09.25 unterstützt von Merck KGaA, Novartis Pharma GmbH,

Angelini Pharma GmbH, neuraxpharm GmbH

bin ich als referierende Person tätig. Den Vertrag über meine Tätigkeit habe ich mit
SLK-Kliniken-Heilbronn 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 750,00€.
*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.

Heilbronn, 25.09.25
Ort, Datum

[Signature]
Unterschrift

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



Landesärztekammer
Baden-Württemberg
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referierenden

Name / Vorname: Polat, Nese

Für die Veranstaltung Grundkurs Neurophysiologie 2025

am 13.09.25 unterstützt von Merck KGaA & Novartis Pharma

GmbH, Angelini Pharma DE GmbH, neuraxpharm Arzneimittel GmbH

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

SLK - Kliniken 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 0.

*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.

Heilbronn, 06.08.2025

Ort, Datum

[Signature]
Unterschrift

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



Landesärztekammer
Baden-Württemberg
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referierenden

Name / Vorname: Rémi, Jan

Für die Veranstaltung Grundkurs Neurophysiologie 2025

am 13.09.2025 unterstützt von

bin ich als referierende Person tätig. Den Vertrag über meine Tätigkeit habe ich mit
SLK Kliniken Heilbronn 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 1.500 €.

*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.

München, 01.07.21

Ort, Datum

Unterschrift

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