

Landesärztekammer  
Baden-Württemberg  
Körperschaft des öffentlichen Rechts

## Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referierenden

Name / Vorname: Akbulut, Anne

Für die Veranstaltung Herbstsymposium 2025

am 08.11.2025 unterstützt von -----

bin ich als referierende Person tätig. Den Vertrag über meine Tätigkeit habe ich mit  
SLK Fachklinik Löwenstein 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.**

Löwenstein, 13.10.2025

Ort, Datum

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: Christopoulos, Petros

Für die Veranstaltung Herbstsymposium 2025, SLK-Kliniken Loewenstein

am 08.11.2025 unterstützt von s. Anhang

bin ich als referierende Person tätig. Den Vertrag über meine Tätigkeit habe ich mit  
der Klinik Loewenstein \_\_\_\_\_ 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 1500 EUR.

\*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.**

Heidelberg, den 13.10.2025

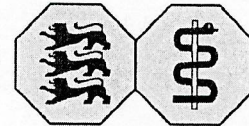
Ort, Datum

Unterschrift

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



## Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referierenden



Landesärztekammer  
Baden-Württemberg  
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Name / Vorname: Edelmann, Martin Dr. med.

Für die Veranstaltung Herbstsymposium Onkologie KLOE

am 08.11.2025 unterstützt von \_\_\_\_\_

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

SLK Klinik Löwenstein, Med. Onkologie 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 1500.

\*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.**

Aalen, 4.11.2025

Ort, Datum

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: Dr. med. Mergel, Tanazha

Für die Veranstaltung Herbstsymposium 2025

am 08.11.25 unterstützt von /

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

Hilfsmittel, 20.10.25  
Ort, Datum

Mergel  
Unterschrift

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



# Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referierenden

Name / Vorname:

Oltmanns, Ute

Für die Veranstaltung

Herbstsymposium Lönauken 2025

am

8.10.25

unterstützt von

SLK Kleinklinik Lönauken

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

SLK Kleinklinik Lönauken

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

1500,- Euro

\*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.

Korchen 28.10.25

Ort, Datum

Oltmanns

Unterschrift

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