



Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referenten / Moderatoren / Autoren / Tutoren*

*) zur besseren Lesbarkeit wird durchgehend die männliche Form verwendet, gemeint sind jedoch Frauen, Männer und Divers.

Name / Vorname: Weber, Andreas

Für die Veranstaltung Löwensteiner Weaning Symposium

am 17.10.2026 unterstützt von Ambu, Fahl, insmed, rehamedi,

Löwenstein medical, tni medical

bin ich aktiv am wissenschaftlichen Programm beteiligt. Den Vertrag über meine

Tätigkeit habe ich mit 

geschlossen.

Ich versichere

- meine Beiträge produkt- und firmenneutral zu halten.
- Anbieter wie Sponsor nehmen auf den Inhalt meines Vortrags keinen Einfluss.
- gegenüber den Teilnehmern 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 Anbieter (innerhalb der letzten 3 Jahre) ja ☐ nein ☒

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

Ich habe vom Anbieter 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.

4.9.26 Löwenstein

Ort, Datum



Unterschrift

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



Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referenten / Moderatoren / Autoren / Tutoren*

*) zur besseren Lesbarkeit wird durchgehend die männliche Form verwendet, gemeint sind jedoch Frauen, Männer und Divers.

Name / Vorname: Luithardt, Annika

Für die Veranstaltung Löwensteiner Weaning Symposium

am 17.10.2026 unterstützt von Ambu, Fahl, insmed, rehamedi,

Löwenstein medical, tni medical

bin ich aktiv am wissenschaftlichen Programm beteiligt. Den Vertrag über meine Tätigkeit habe ich mit _____ geschlossen.

Ich versichere

- meine Beiträge produkt- und firmenneutral zu halten.
- Anbieter wie Sponsor nehmen auf den Inhalt meines Vortrags keinen Einfluss.
- gegenüber den Teilnehmern 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 Anbieter (innerhalb der letzten 3 Jahre) ja ☒ nein ☐

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

Ich habe vom Anbieter 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 14.09.26
Ort, Datum

[Signature]
Unterschrift

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



Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referenten / Moderatoren / Autoren / Tutoren*

*) zur besseren Lesbarkeit wird durchgehend die männliche Form verwendet, gemeint sind jedoch Frauen, Männer und Divers.

Name / Vorname: Buchholz, Sebastian Bastian

Für die Veranstaltung Löwensteiner Weaning Symposium

am 17.10.2026 unterstützt von Ambu, Fahl, insmed, rehamedi,

Löwenstein medical, tni medical

bin ich aktiv am wissenschaftlichen Programm beteiligt. Den Vertrag über meine

Tätigkeit habe ich mit SLK Lungenklinik Löwenstein

geschlossen.

Ich versichere

- meine Beiträge produkt- und firmenneutral zu halten.
- Anbieter wie Sponsor nehmen auf den Inhalt meines Vortrags keinen Einfluss.
- gegenüber den Teilnehmern 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 Anbieter (innerhalb der letzten 3 Jahre) ja ☒ nein ☐

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

Ich habe vom Anbieter 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 14.09.26

Ort, Datum

B. Buchholz

Unterschrift

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



Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referenten / Moderatoren / Autoren / Tutoren*

*) zur besseren Lesbarkeit wird durchgehend die männliche Form verwendet, gemeint sind jedoch Frauen, Männer und Divers.

Name / Vorname: Dr.med.Stephan Beckmann

Für die Veranstaltung Löwensteiner Weaning Symposium

am 17.10.2026 unterstützt von Ambu, Fahl, insmed, rehamedi,

Löwenstein medical, tni medical

bin ich aktiv am wissenschaftlichen Programm beteiligt. Den Vertrag über meine Tätigkeit habe ich mit _____

geschlossen.

Ich versichere

- meine Beiträge produkt- und firmenneutral zu halten.
- Anbieter wie Sponsor nehmen auf den Inhalt meines Vortrags keinen Einfluss.
- gegenüber den Teilnehmern 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 Anbieter (innerhalb der letzten 3 Jahre) ja ☐ nein ☒

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

Ich habe vom Anbieter 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 ☒

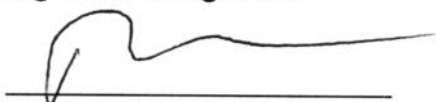
Gelder aus spezifischen Lizenzen/Tantiemen..... ja ☐ nein ☒

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

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

h5 6.9.26

Ort, Datum


Unterschrift

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



Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referenten / Moderatoren / Autoren / Tutoren*

*) zur besseren Lesbarkeit wird durchgehend die männliche Form verwendet, gemeint sind jedoch Frauen, Männer und Divers.

Name / Vorname: Atas, Riza

Für die Veranstaltung Löwensteiner Weaning Symposium

am 17.10.2026 unterstützt von Ambu, Fahl, insmed, rehamedi,

Löwenstein medical, tni medical

bin ich aktiv am wissenschaftlichen Programm beteiligt. Den Vertrag über meine

Tätigkeit habe ich mit SLK-Löwenstein

geschlossen.

Ich versichere

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

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

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

Beschäftigungsverhältnis mit Anbieter (innerhalb der letzten 3 Jahre) ja ☒ nein ☐

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

Ich habe vom Anbieter 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 04.09.2026

Ort, Datum

Atas
Unterschrift

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



Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referenten / Moderatoren / Autoren / Tutoren*

*) zur besseren Lesbarkeit wird durchgehend die männliche Form verwendet, gemeint sind jedoch Frauen, Männer und Divers.

Name / Vorname: PD Dr.med.U. Oltmanns

Für die Veranstaltung Löwensteiner Weaning Symposium

am 17.10.2026 unterstützt von Ambu, Fahl, insmed, rehamedi,

Löwenstein medical, tni medical

bin ich aktiv am wissenschaftlichen Programm beteiligt. Den Vertrag über meine Tätigkeit habe ich mit _____ geschlossen.

Ich versichere

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

Ich erhalte für die o.g. Veranstaltung ein Honorar in Höhe von 7.

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

Beschäftigungsverhältnis mit Anbieter (innerhalb der letzten 3 Jahre) ja ☐ nein ☒

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

Ich habe vom Anbieter 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.

Lo 4.9.26

Ort, Datum

Og

Unterschrift

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



Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referenten / Moderatoren / Autoren / Tutoren*

*) zur besseren Lesbarkeit wird durchgehend die männliche Form verwendet, gemeint sind jedoch Frauen, Männer und Divers.

Name / Vorname: Dr.med. Biljana Joves

Für die Veranstaltung Löwensteiner Weaning Symposium

am 17.10.2026 unterstützt von Ambu, Fahl, insmed, rehamedi,

Löwenstein medical, tni medical

bin ich aktiv am wissenschaftlichen Programm beteiligt. Den Vertrag über meine

Tätigkeit habe ich mit SLK Klinik für Mitarbeiter

geschlossen.

Ich versichere

- meine Beiträge produkt- und firmenneutral zu halten.
- Anbieter wie Sponsor nehmen auf den Inhalt meines Vortrags keinen Einfluss.
- gegenüber den Teilnehmern 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 Anbieter (innerhalb der letzten 3 Jahre) ja ☐ nein ☐

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

Ich habe vom Anbieter 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, 09.09.2026
Ort, Datum

[Signature]
Unterschrift

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



Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referenten / Moderatoren / Autoren / Tutoren*

*) zur besseren Lesbarkeit wird durchgehend die männliche Form verwendet, gemeint sind jedoch Frauen, Männer und Divers.

Name / Vorname: Rheinhold, Andreas

Für die Veranstaltung Löwensteiner Weaning Symposium

am 17.10.2026 unterstützt von Ambu, Fahl, insmed, rehamedi,

Löwenstein medical, tni medical

bin ich aktiv am wissenschaftlichen Programm beteiligt. Den Vertrag über meine

Tätigkeit habe ich mit _____

geschlossen.

Ich versichere

- meine Beiträge produkt- und firmenneutral zu halten.
- Anbieter wie Sponsor nehmen auf den Inhalt meines Vortrags keinen Einfluss.
- gegenüber den Teilnehmern 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 Anbieter (innerhalb der letzten 3 Jahre) ja ☒ nein ☐

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

Ich habe vom Anbieter 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.

4.9.26 Löwenstein
Ort, Datum

[Signature]
Unterschrift

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



Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referenten / Moderatoren / Autoren / Tutoren*

*) zur besseren Lesbarkeit wird durchgehend die männliche Form verwendet, gemeint sind jedoch Frauen, Männer und Divers.

Name / Vorname: Katterfeld, Joachim

Für die Veranstaltung Weaning Symposium Löwenstein

am 17.10.2026 unterstützt von Privent

bin ich aktiv am wissenschaftlichen Programm beteiligt. Den Vertrag über meine Tätigkeit habe ich mit SLK Kliniken Heilbronn geschlossen.

Ich versichere

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

Ich erhalte für die o.g. Veranstaltung ein Honorar in Höhe von € 500,00

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

Beschäftigungsverhältnis mit Anbieter (innerhalb der letzten 3 Jahre) ja ☒ nein ☐

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

Ich habe vom Anbieter 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 ☒

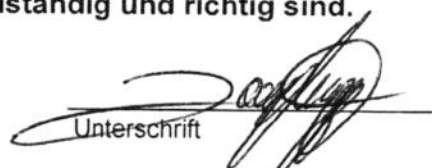
Gelder aus spezifischen Lizenzen/Tantiemen..... ja ☐ nein ☒

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

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

Obersulm 17/07/2026

Ort, Datum


Unterschrift

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



Offenlegung von Interessenkonflikten Erklärung von Referenten / Moderatoren / Autoren / Tutoren*

*) zur besseren Lesbarkeit wird durchgehend die männliche Form verwendet, gemeint sind jedoch Frauen, Männer und Divers.

Name / Vorname: Wiesmann, Thomas

Für die Veranstaltung Weaning Symposium Löwenstein

am 17.10.2026 unterstützt von _____

bin ich aktiv am wissenschaftlichen Programm beteiligt. Den Vertrag über meine Tätigkeit habe ich mit SLK geschlossen.

Ich versichere

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

Ich erhalte für die o.g. Veranstaltung ein Honorar in Höhe von € 1.000,00.

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

Beschäftigungsverhältnis mit Anbieter (innerhalb der letzten 3 Jahre) ja ☐ nein ☒

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

Ich habe vom Anbieter 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.

SHA, 22.07.2026

Ort, Datum

Prof. Dr. Thomas
Wiesmann

Unterschrift

Digital unterschrieben von
Prof. Dr. Thomas Wiesmann
Datum: 2026.07.22
07:21:44 +02'00'

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