Landesärztekammer Baden-Württemberg

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: Amelie de Gregorio

Für die Veranstaltung Herbstsymposium 2026 - Heute wissen. Morgen anwenden

am 18.11.2026 unterstützt von AstraZeneca, AbbVie, Bayer, Daiichi, Corcept, E›

GE Healthcare,Gilead, Lilly, Menarini, Mentor, MSD, Novartis, Pfizer, Pharma&,

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

Tätigkeit habe ich mit SLK Kliniken Heilbronn GmbH

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.

3.11.2026 Heilbronn

Ort, Datum

Unterschrift

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

Landesärztekammer Baden-Württemberg
Abt. Fortbildung und Qualitätssicherung
Jahnstr. 40, 70597 Stuttgart

Landesärztekammer
Baden-Württemberg

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: de Gregorio, Nikolaus

Für die Veranstaltung Herbstsymposium 2026 - Heute wissen. Morgen anwenden

am 18.11.2026 unterstützt von AstraZeneca, AbbVie, Bayer, Daiichi, Corcept, Ex

GE Healthcare,Gilead, Lilly, Menarini, Mentor, MSD, Novartis, Pfizer, Pharma&,

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

Tätigkeit habe ich mit SLK Kliniken Heilbronn GmbH

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.

Heilbronn, 03.11.2
Ort, Datum

Unterschrift 

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

Landesärztekammer Baden-Württemberg
Abt. Fortbildung und Qualitätssicherung
Jahnstr. 40, 70597 Stuttgart

Landesärztekammer
Baden-Württemberg

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: Öztürk, Canberk

Für die Veranstaltung Herbstsymposium 2026 - Heute wissen. Morgen anwenden

am 18.11.2026 unterstützt von AstraZeneca, AbbVie, Bayer, Daiichi, Corcept, E›

GE Healthcare,Gilead, Lilly, Menarini, Mentor, MSD, Novartis, Pfizer, Pharma&,

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

Tätigkeit habe ich mit SLK Kliniken Heilbronn GmbH

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.

18.11.2026
Ort, Datum

Unterschrift

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

Landesärztekammer Baden-Württemberg
Abt. Fortbildung und Qualitätssicherung
Jahnstr. 40, 70597 Stuttgart

Landesärztekammer
Baden-Württemberg

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: Hofbeck, Louisa

Für die Veranstaltung Herbstsymposium 2026 - Heute wissen. Morgen anwenden

am 18.11.2026 unterstützt von AstraZeneca, AbbVie, Bayer, Daiichi, Corcept, Ex

GE Healthcare,Gilead, Lilly, Menarini, Mentor, MSD, Novartis, Pfizer, Pharma&,

bin ich aktiv am wissenschaftlichen Programm beteiligt. Den Vertrag über meine Tätigkeit habe ich mit SLK Kliniken Heilbronn GmbH 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 1000€.
*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.

Erlangen, 16.11.2026
Ort, Datum


Unterschrift

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

Landesärztekammer Baden-Württemberg
Abt. Fortbildung und Qualitätssicherung
Jahnstr. 40, 70597 Stuttgart

Landesärztekammer Baden-Württemberg

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: Janke, Beatrix

Für die Veranstaltung Herbstsymposium 2026 - Heute wissen. Morgen anwenden

am 18.11.2026 unterstützt von AstraZeneca, AbbVie, Bayer, Daiichi, Corcept, E›

GE Healthcare,Gilead, Lilly, Menarini, Mentor, MSD, Novartis, Pfizer, Pharma&,

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

Tätigkeit habe ich mit SLK Kliniken Heilbronn GmbH

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.

HN 13.11.26
Ort, Datum

Unterschrift

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

Landesärztekammer Baden-Württemberg
Abt. Fortbildung und Qualitätssicherung
Jahnstr. 40, 70597 Stuttgart

Landesärztekammer Baden-Württemberg

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: Kress, Eberhard

Für die Veranstaltung Herbstsymposium 2026 - Heute wissen. Morgen anwenden

am 18.11.2026 unterstützt von AstraZeneca, AbbVie, Bayer, Daiichi, Corcept, E

GE Healthcare,Gilead, Lilly, Menarini, Mentor, MSD, Novartis, Pfizer, Pharma&

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

Ort, Datum

Unterschrift

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

Landesärztekammer Baden-Württemberg
Abt. Fortbildung und Qualitätssicherung
Jahnstr. 40, 70597 Stuttgart

Herr Kress fällt leider krankheitsbedingt aus. Sein Teil wird von Frau Janke übernommen.
B. Dittmar