



RÜCKANTWORT  
Medtronic GmbH  
**Ines Poestgens**  
Emanuel-Leutze-Str. 20  
40547 Düsseldorf



**FAX: 02 11-52 93-309**

### Bestätigung der Teilnahme

**„Zweiundzwanzigster  
Rhythmologischer Workshop in Heidelberg“  
Eine Fortbildung für Ärzte am  
09. Juli 2008 in der  
Print Media Academy – Heidelberger Druckmaschinen AG**

- Ich nehme an dem Seminar **am 09. Juli 2008 teil**
- Ich nehme am gemeinsamen Imbiss teil
- An dem o. g. Seminar nehme ich **nicht** teil

Die Firma Medtronic GmbH organisiert die o.g. Veranstaltung und übernimmt für Sie die anfallenden Kosten pro Teilnehmer für Bewirtung in Höhe von ca. € 80,00.

#### Bestätigung des Teilnehmers:

Klinikanschrift \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_ Privatanschrift ( aus steuerrechtlichen Gründen immer angeben!!)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich**, dass ich meinen Arbeitgeber/Dienstherrn/Verwaltungsleiter (im Regelfall ist dies der Verwaltungsleiter bzw. die Verwaltungsdirektion der medizinischen Einrichtung und nicht der Fachvorgesetzte) über Art und Umfang dieser Fortbildung informiert habe und dieser mit meiner Teilnahme und der Übernahme der dabei o.g. anfallenden Kosten durch die Medtronic GmbH einverstanden ist.

.....  
Datum, Unterschrift, Stempel

**Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Ines Poestgens, Tel. 0211-52 93-284**

