



Übernahme der Schirmherrschaft für externe Veranstaltungen
durch die Deutsche Gesellschaft für Kinderchirurgie e.V.
Stand 06.10.2021

Die Deutsche Gesellschaft für Kinderchirurgie kann die Schirmherrschaft von externen wissenschaftlichen Veranstaltungen übernehmen, wenn folgende Kriterien erfüllt werden:

1. Es handelt sich um eine wissenschaftliche Veranstaltung, die dem satzungsmäßigen Arbeitsgebiet der Gesellschaft entspricht.
2. Der verantwortliche Veranstalter als natürliche oder juristische Person ist eindeutig definiert.
3. Die wissenschaftliche Leitung der Veranstaltung ist unabhängig. Wirtschaftliches Eigeninteresse ist ausgeschlossen.
4. Offenlegung von Sponsoring und Spenden.
5. Die Veranstaltung wird nicht von einer einzelnen Firma inhaltlich und/oder wirtschaftlich getragen.
6. Potenzielle Interessenkonflikte werden offengelegt.
7. Mitglieder der Deutschen Gesellschaft für Kinderchirurgie erhalten ermäßigten Eintritt.
8. Es werden CME-Punkte vergeben.

Der schriftliche Antrag ist unter Verwendung des angefügten Formulars 12 Wochen vor Veranstaltungsbeginn, bevor das Programm finalisiert und veröffentlicht wurde, an die Geschäftsstelle der Deutschen Gesellschaft für Kinderchirurgie zu stellen. Der erweiterte Vorstand behält sich die endgültige Entscheidung vor, ein Rechtsanspruch besteht auch bei Erfüllung o.g. Kriterien nicht.

Bei Übernahme der Schirmherrschaft wird das Logo der Deutschen Gesellschaft für Kinderchirurgie in elektronischer Form zur Verfügung gestellt, die Veranstaltung darf über das Mitglieder-Forum und den Veranstaltungskalender angekündigt werden. Ausdrücklich ausgeschlossen sind:

- a. Übernahme von wirtschaftlichen Verpflichtungen
- b. Jegliche Haftung/Garantie
- c. Herausgabe von Adressen und Informationen unserer Mitglieder
- d. Versand von Programmen oder Ankündigungen

Antrag auf Übernahme der Schirmherrschaft durch die DGKCH

Titel der Veranstaltung:

Datum und Ort der Veranstaltung:

Veranstalter:

Sponsoren der Veranstaltung und Beträge bitte auf gesondertem Blatt.

Potenzielle Interessenkonflikte:

Ich bestätige die Vollständigkeit der Angaben. Das vorläufige Programm ist beigefügt.

Ich bestätige, dass durch die Industrie keine Einflussnahme auf den Inhalt des Veranstaltungsprogramms genommen wurde. Es besteht kein wirtschaftliches Eigeninteresse. Compliance-Richtlinien werden bei Planung, Organisation und Durchführung eingehalten.

Name wissenschaftliche Leitung

Funktion

Institution

Adresse

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift
