

(bitte deutlich schreiben)
Absender:

Akademie für Fort- und Weiterbildung
der Ärztekammer Bremen
Schwachhauser Heerstraße 30

28209 Bremen

oder per Fax: 0421/3404-269

Erklärung zur Produkt- und Firmenneutralität

Auf der von der Firma _____

organisierten/unterstützten Fortbildungsveranstaltung _____

die am _____ in _____ stattfindet,

werde ich als Referent/Referentin tätig sein.

Ich versichere, die Darstellung meiner Beiträge produkt- und firmenneutral
zu halten.

Ort / Datum

Unterschrift/Stempel des Referenten / der Referentin