

Abdruckanfrage für die Verwendung von Vorträgen/Vortragsfolien/Dokumenten der Bundesapothekerkammer auf Veranstaltungen

Anfragender	
Name	
Vorname	
Adresse	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

<input type="checkbox"/> Veranstaltung	
Titel	
Art der Veranstaltung	
Termin/e der Veranstaltung	
Referent	
Veranstalter	

Verwendung der Vorträge/Vortragsfolien/Dokumente der Bundesapothekerkammer	
<input type="checkbox"/> in einem Vortrag	<u>Titel des Vortrages:</u>
<input type="checkbox"/> als Hand-Out	
<input type="checkbox"/> auf der Homepage	<u>Adresse:</u>
<input type="checkbox"/> Sonstige	

**Abdruckanfrage bezieht sich auf die Verwendung folgender Vorträge/Vortragsfolien/
Dokumente der Bundesapothekerkammer**

Name des Dokumentes	Seitenzahl bzw. Nummer der Folie

Die verwendeten Dokumente sind mit Copyright © Bundesapothekerkammer zu kennzeichnen. **Bitte beachten Sie auch die Urheberrechtshinweise in den Vortragsunterlagen für die Verwendung der Folien.**

Die angefragte Abdruckgenehmigung gilt nur für die oben aufgeführte/n Veranstaltungen. Sind weitere Veranstaltungen geplant oder sollen die Dokumente in andere Medien dargestellt werden, bedarf es einer erneuten Genehmigung durch die Bundesapothekerkammer.

Ort, Datum	Unterschrift des Anfragenden
------------	------------------------------

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post an:

**Bundesapothekerkammer
Geschäftsbereich Pharmazie
Unter den Linden 19 – 23
10117 Berlin**

oder per Telefax an (030) 40004-223 zurück.

#Auszufüllen von der Bundesapothekerkammer

**Abdruckgenehmigung für die Verwendung
von Vorträgen/Vortragsfolien/Dokumenten der
Bundesapothekerkammer auf Veranstaltungen**

Wir genehmigen Ihnen hiermit den oben angefragten Abdruck nach Maßgabe der vorstehenden Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift der Bundesapothekerkammer
------------	--