Swiss
Memory
Clinics

Antrag zur Anerkennung Ihres Weiter- und Fortbildungsanlasses als «SMC-empfohlene Veranstaltung»

Veranstaltung:

Bezeichnung	
Ort und Datum	
Zielgruppe	
Dauer Veranstaltung (ohne Pausen/ Rahmenprogramm)	

AntragstellerIn:

Titel	
Name	
Vorname	
E-Mail	
Funktion	
Institution	

Angaben zum Sponsoring:

Sponsoring (Pharma, Medzinaltechnik)	
Vertreten durch (z.B. Kongress-Organisationsunternehmen)	
Adresse	
PLZ/ Ort	
Telefon	

Verein / Société Swiss Memory Clinics
Kehlhofhöhe 1b
CH-6043 Adligenswil

info@swissmemoryclinics.ch
swissmemoryclinics.ch

Swiss
Memory
Clinics

Auf die Erhebung der Gebühr wird verzichtet, wenn folgende Kriterien erfüllt sind:

- Die Teilnahme ist kostenlos
- Die Veranstaltung wird von nicht-kommerziellen Anbietern organisiert
- Es erfolgt kein Monosponsoring durch Pharma- oder Medizinaltechnikfirmen

Andernfalls wird für die Bearbeitung Ihres Antrags eine Gebühr in Höhe von 200.- pro Veranstaltung erhoben.

Beilage: Kurzbeschreibung des Inhaltes der Veranstaltung (Abstract, detailliertes Programm)

Datum/ Unterschrift

Verein / Société Swiss Memory Clinics
Kehlhofhöhe 1b
CH-6043 Adligenswil

info@swissmemoryclinics.ch
swissmemoryclinics.ch