

Einladung zu einer der beiden nächsten  
Fortbildungsveranstaltungen  
der Fachanwaltskanzlei BAHNER  
(nur per Email)

beate bahner

fachanwältin für medizinrecht  
mediatorin im gesundheitswesen  
fachbuchautorin im springerverlag

vertretung | beratung | verträge

[www.beatebahner.de](http://www.beatebahner.de)

## Wichtige Fortbildungsveranstaltung für Ärzte, Zahnärzte, Kliniken, Pharmaindustrie und Medizinprodukte-Industrie

### 4 Fortbildungspunkte

### Bekämpfung von Korruption im Gesundheitswesen Was sich für Ärzte, Zahnärzte, Kliniken und Industrie künftig ändert:

- Welche Maßnahmen sind künftig strafbar?
- Was bleibt berufsrechtlich erlaubt – wo ist die neue Grenze des Strafrechts?
- Welche besonderen Pflichten bestehen für Vertragsärzte?
- Welche Formen der Zusammenarbeit mit der Industrie bleiben weiterhin erlaubt?
- Welche Zuwendungen sind künftig noch rechtlich zulässig?
- Was sind die Risiken für Ärzte, Kliniken und Industrie bei Verstößen gegen das Gesetz zur Korruptionsbekämpfung?

**Referenten: Beate Bahner, Fachanwältin für Medizinrecht  
Rüdiger Weidhaas, Fachanwalt für Strafrecht**

**Donnerstag, 19. Mai 2016 von 14.00 bis 17.30 Uhr**

**Donnerstag, 23. Juni 2016 von 14.00 bis 17.30 Uhr**

**im Qube Hotel Heidelberg, Bergheimer Str. 74, 69115 Heidelberg**

# Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung

## Bekämpfung von Korruption im Gesundheitswesen

Ich nehme teil am (bitte eine der beiden Veranstaltungen ankreuzen)

**Donnerstag, 19. Mai 2016 von 14.00 bis 17.30 Uhr**  
(Anmeldeschluss Mo, 25. April 2016)

**Donnerstag, 23. Juni 2016 von 14.00 bis 17.30 Uhr**  
(Anmeldeschluss Mo, 23. Mai 2016)

**im Qube Hotel, Bergheimer Str. 74, Heidelberg (Tel: 06221 / 187990)**

**Teilnahmegebühr: 345,- € je Teilnehmer**

**Fortbildungspunkte: 4 Fortbildungspunkte**

Die Teilnehmerzahl ist **begrenzt**. Bitte melden Sie sich frühzeitig an, Sie erhalten sodann eine Teilnahmebestätigung.

**Verbindliche Anmeldung: per Mail: [info@beatebahner.de](mailto:info@beatebahner.de)  
per Fax: 06221 / 33 93 689**

Name (bitte deutlich)

-----

Facharzttrichtung/Unternehmen

-----

Firmenadresse

-----

Email / Fax

-----

Ich werde begleitet von

-----

Stempel, Datum und Unterschrift

---