

# Dienstherrengenehmigung

## Hospitationskurs

Behandlung des Hämorrhoidenleidens mit

### **MuRAL**

Elektive transanale rektale Mucopexie mit gleichzeitiger  
Hämorrhoidendearterialisierung ohne Dopplerunterstützung

---

### **Rückantwort**

Bitte senden Sie dieses Formular als Fax an die Thomas Bruesehaber GmbH,  
Fax: 03635 6029670.

Aufgrund der aktuellen Rechtsprechung über die Zusammenarbeit zwischen Industrie und Ärzten ist diese Einladung zu unserer Veranstaltung abhängig von der Genehmigung des darin liegenden Vorteils durch Ihren Dienstherrn/Arbeitgeber. Wir möchten Sie daher bitten, dieses Genehmigungsformular Ihrem Dienstherrn zur Unterschrift vorzulegen. Der Dienstherr/Arbeitgeber wird gebeten, die Genehmigung zu erteilen. Diese Einladung erfolgt nicht, um Sie in Ihren Beschaffungsentscheidungen zu beeinflussen. Wir verbinden mit dieser Einladung ausdrücklich keinerlei Erwartungen in Bezug auf die Bevorzugung unserer Produkte.

Ohne Vorlage dieser Dienstherrengenehmigung erfolgt keine Versendung der Reiseunterlagen, d. h. die Einladung wird dann nicht aufrechterhalten.

**Hiermit genehmige ich die Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung.**

---

Unterschrift

---

Name / Position (bitte in Druckbuchstaben)

---

Datum und Stempel Dienstherr / Arbeitgeber

---

Name, Vorname des Teilnehmers (bitte in Druckbuchstaben)