

	Name (vgl. Artikel 9.4 VHC)	Stadt Praxis- oder Geschäfts-adresse (vgl. Artikel 9.4 VHC)	Land Praxis- oder Geschäfts-adresse (vgl. Artikel 9.4 VHC)	Anschrift Praxis- oder Geschäfts-adresse (vgl. Artikel 9.4 VHC)	sofern vorhanden: Arztnummer, FirmenbuchNr., Vereinsregister -Nr. (vgl. Artikel 9.4 VHC)	Finanzielle oder materielle Spenden sowie Förderungen (vgl. Artikel 9.4b 1) VHC)	Geldwerte Leistungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen (vgl. Artikel 9.4a 1) (i), (ii) VHC bzw. Artikel 9.4b 2) (i), (ii), (iii) VHC)			Dienstleistungs- und Beratungshonorare (vgl. Artikel 9.4a 2) VHC bzw. Artikel 9.4b 3) VHC)			GESAMT
							Unterstützung von Organisationen oder von diesen mit der Durchführung der Veranstaltung beauftragte Dritte	Tagungs- und Teilnahme- gebühren	Reise- und Übernach- tungskosten	Honorare	Auslagen		
AGGREGIERTE OFFENLEGUNG FÜR ANGEHÖRIGE DER FACHKREISE													
AFK	Betrag					nicht anwendbar	nicht anwendbar	24930					
	Gesamtzahl der Empfänger geldwerter Leistungen pro Unterart					nicht anwendbar	nicht anwendbar	3504					