

Sponsorformulier congresorganisatie in opdracht van gezondheidsorganisatie



Verklaring voorafgaand

Ja, ik ga ermee akkoord dat MSD als onze sponsor intern (richting personeelsleden) en extern (richting derden) communiceert over deze samenwerking. In communicatie-uitingen zal MSD de redelijkerwijs van haar te verwachten waardigheid en voorzichtigheid in acht nemen.

Naam congresorganisatie

Adres

KvK nummer congresorganisatie:

Aanhef contactpersoon

Naam contactpersoon

E-mail contactpersoon

Telefoonnummer contactpersoon

Kunt u bevestigen dat er voor het te sponsoren evenement / project geen (volledige) reguliere financiering mogelijk is en/of dat reguliere financiering (deels) is afgewezen?

Naam locatie waar het evenement plaats vindt

Wilt u voor dit evenement samenwerken met meerdere sponsors/partijen?

Zijn er niet-beroepsbeoefenbare aanwezig bij het te sponsoren evenement

Is de bijeenkomst geaccrediteerd

Naam van het evenement

Op welke datum vindt het te sponsoren evenement plaats? Gaat het om meerdere data, vul dan alle data of de periode in.

Hoeveel bezoekers verwacht u?

Bij MSD vragen wij een bedrag (exclusief BTW) aan van: €

Het totaalbedrag (exclusief BTW) voor de sponsoring van dit evenement / project vanuit alle partijen bedraagt: €

Volledige naam ondertekenaar contract

Functie ondertekenaar contract

E-mailadres ondertekenaar contract

Geslacht

Voert u de organisatie uit in opdracht van een gezondheidszorgorganisatie?
(zo niet, gebruik dan het sponsorformulier congresorganisatie)

Naam gezondheidsorganisatie

Adres gezondheidsorganisatie

KvK nummer gezondheidsorganisatie

Doelstelling gezondheidszorgorganisatie

Naam (volledige initialen en achternaam) ondertekenaar contract vanuit gezondheidsorganisatie

Geslacht ondertekenaar contract vanuit gezondheidsorganisatie

Functie ondertekenaar contract vanuit gezondheidsorganisatie

E-mailadres ondertekenaar contract gezondheidszorgorganisatie

Wat is het Bankrekeningnummer (IBAN) waar MSD een eventueel bedrag naar toe overmaakt?

Ten name van:

Heeft u op dit moment een contactpersoon bij MSD?

Naam van uw contactpersoon bij MSD

Op welk ziektebeeld, indicatie of therapeutisch gebied is uw aanvraag van toepassing?

Documenten aanleveren per mail (zonder deze documenten kunnen wij uw verzoek niet in behandeling nemen)

- Sponsorverzoek
- Begroting
- Programma
- Recent KvK uittreksel gezondheidsorganisatie. Op moment van indienen mag het KvK uittreksel niet ouder zijn dan 6 maanden
- Overzicht sponsorpakketten (optioneel)

Opmerkingen (optioneel):