

Formular zur Offenlegung von finanziellen Beziehungen, Aktivitäten und Interessen

ICMJE Disclosure Form

Datum: _____

Name: _____

Titel des Manuskripts: _____

Manuskript-Nummer: _____

(soweit bekannt)

Bitte füllen Sie das PDF-Formular am Computer aus und schicken es uns als E-Mail-Anhang an folgende Adresse: medwiss@aerzteblatt.de

Alternativ können Sie das ausgedruckte und ausgefüllte Formular einscannen und als Anhang an die oben genannte E-Mail-Adresse senden, oder es als Fax schicken an: 02234 7011-140.

Die Postadresse lautet: Deutsches Ärzteblatt, Medizinisch-Wissenschaftliche Redaktion, Dieselstraße 2, 50859 Köln

Bitte laden Sie das Formular **nicht** im Editorial Manager hoch.

Auch zum Ausfüllen auf einem Tablet oder einem Smartphone benötigen Sie eine Adobe Acrobat Reader-Version.

Für eine transparente Information von Leserinnen und Lesern bitten wir Sie, alle Beziehungen, Aktivitäten und Interessen, die mit dem Inhalt des vorliegenden Manuskripts in Verbindung stehen, gemäß nachfolgender Liste offenzulegen. Es geht dabei um Verbindungen zu gewinnorientierten und nichtgewinnorientierten weiteren Parteien, deren Belange vom Inhalt des Manuskripts betroffen sein könnten. Diese Offenlegung folgt der Verpflichtung zur Transparenz und deutet auch nicht zwangsläufig auf eine inhaltliche Verzerrung hin. Sollten Zweifel bestehen, empfehlen wir, solche Beziehungen, Aktivitäten und Interessen vorzugsweise anzugeben.

