

# Referenten-/Autorenanfrage

Checkliste für eine mögliche Zusammenarbeit

Anfrage als  Referent/in  Autor/in

Sie verfügen über praktische Führungs- und/oder Fachkompetenz und möchten Ihr Know-how einem interessierten Fachpublikum vermitteln bzw. Ihre Praxiskonzepte mit dem Fachkollegium diskutieren. Dann setzen Sie sich mit dieser Checkliste zu einer Kontaktaufnahme mit uns in Verbindung.

## ① Ihre persönlichen Daten

Vor-/Zuname \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Jahrgang \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Die angegebene Adresse ist  beruflich  privat

1.1 Wann und wie können wir Sie am besten erreichen?

\_\_\_\_\_

## ② Praxis

2.1 Sie arbeiten als  Heilpraktiker/in  Arzt/Ärztin  Apotheker/in  \_\_\_\_\_

in eigener Praxis  in einer Gemeinschaftspraxis  als Assistent/in in einer Praxis  in keiner Praxis

in eigener Apotheke  in einer Apotheke (angestellt)  \_\_\_\_\_

Haben Sie in Ihrer Praxis- bzw. Apothekentätigkeit bestimmte Schwerpunkte, die Sie gerne in Vorträgen, Workshops bzw. redaktionellen Beiträgen vermitteln möchten?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ③ Ihre Themen und Kompetenzen

3.1 Der Praxisbezug und die Qualität unserer Vortragsinhalte und redaktionellen Beiträge lebt von unseren Referent/innen und Autor/innen. Wie lauten Ihre wichtigsten Prinzipien, Werte und Grundsätze bei der Durchführung eines Vortrages bzw. bei der Erstellung eines Artikels?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.2 Sind Sie bereits als Referent/in oder Autor/in tätig? Wenn ja, für welche (Pharma-)Firmen/Verbände haben Sie bereits gesprochen bzw. geschrieben?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.3 Können Sie uns Referenzobjekte bezüglich Ihrer Referenten- bzw. Autorentätigkeit nennen?

---

---

3.4 Was veranlasst Sie, sich im Hinblick auf eine Zusammenarbeit bei uns zu bewerben?

---

---

3.5 Welche Themen sind Ihrer Meinung nach brandaktuell bzw. praxisrelevant?

---

---

3.6 Haben Sie bereits Erfahrungen mit meta-Präparaten? Wenn ja, welche?

---

---

3.7 Welches Thema ist für Sie im Hinblick auf Produktempfehlungen von meta Fackler authentisch?

---

---

3.8 Haben Sie bestimmte Verbände/Kongresse für Ihre Referententätigkeit im Fokus? Wenn ja, welche?

---

---

## ④ Code of Conduct

Sie haben unseren Code of Conduct erhalten bzw. diesen von unserer Homepage heruntergeladen. Bitte lesen Sie den Leitfaden gut durch. Haben Sie Fragen oder Anmerkungen?

---

---

Ich habe die Datenschutzerklärung auf [www.metafackler.de/jj/privacy](http://www.metafackler.de/jj/privacy) gelesen und akzeptiert. Einer Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten stimme ich zu.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post oder E-Mail an:**

meta Fackler Arzneimittel GmbH  
Philipp-Reis-Straße 3  
31832 Springe  
E-Mail: [kontakt@metafackler.de](mailto:kontakt@metafackler.de)