

Österreichische Gesellschaft für
Hämatologie & Medizinische Onkologie
Judengasse 11 Top 6
1010 Wien

Verzichtserklärung

Hiermit verzichte ich,

(Name & Geburtsdatum)

auf allfällige Ansprüche betreffend den _____-Preis 20__ der
Österreichischen Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie in Bezug auf die
Originalarbeit mit dem Titel

veröffentlicht in/zum Druck angenommen von der Zeitschrift

an welcher ich nachweislich als Co-Autor*in beteiligt bin.

Ort, Datum

Unterschrift