



Doki's Advice e.V. . Postfach 4 . 64398 Groß Bieberau

Doki's Advice e.V.

Postfach 4
64398 Groß Bieberau

Kontaktaten

Fon +49 176 312 491 88
Fax 06166 2660 831
mail@dokis-advice.com
www.dokis-advice.com

BESTÄTIGUNGSFORMULAR

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich

_____ (Vorname/Nachname)
dass ich den Verhaltens- und Ethikkodex von Doki's Advice e.V. erhalten und
gelesen und den Inhalt verstanden habe.

Ich erkläre, dass ich mich an alle Normen, Richtlinien und Verfahren, die in dem
Kodex enthalten sind, sowie an die zugehörigen Vereinsrichtlinien und -prozesse
halten werde. Ich bin mir meiner Verpflichtung bewusst, den Vorstand oder
Gründungsmitglieder des Vereins über jegliche mutmaßlichen Verstöße gegen
diesen Kodex zu informieren, von denen ich Kenntnis erlange. Ich erkenne an,
dass der Kodex lediglich eine Erklärung zu den Verhaltensregeln im
Geschäftsleben darstellt und in keiner Weise einen Arbeitsvertrag oder eine
Zusicherung für eine weitere Beschäftigung bildet.

*Zum gegenwärtigen Zeitpunkt sind mir die folgenden Umstände bekannt, die
gemäß der Definition im Kodex „Interessenkonflikte“ oder potenzielle
„Interessenkonflikte“ darstellen können (bitte angeben, oder, falls nicht
zutreffend, „keine“ angeben)*

Mit freundlichen Grüßen

Ort / Datum / Unterschrift des Mitglieds

Gründungsmitglieder

Daniel Ogutu MD
(1. Vorsitzende)
Tugba Ogutu
(2. Vorsitzende)

Dr. med. Timothy Ogutu
Dr. med. Ami Dotse
Dr. med. Harun Njago
Gerald Olola MD
Rosemary Ngoti MD

Bankverbindung

Doki's Advice e.V.
Apotheker- und Ärztebank
Filiale Mainz
Konto: 0028 7693 72
BLZ: 300 606 01
BIC: DAAEDEDXXX
IBAN: DE44 3006 0601 0028 7693 72



Doki's Advice e.V. . Postfach 4 . 64398 Groß Bieberau

Doki's Advice e.V.

Postfach 4
64398 Groß Bieberau

Kontakdaten

Fon +49 176 312 491 88
Fax 06166 2660 831
mail@dokis-advice.com
www.dokis-advice.com

ACKNOWLEDGEMENT FORM

I _____(Firstname / Surname)
hereby acknowledge that I have read and understand the Code of Conduct for
Doki's Advice e.V. and will be responsible for obtaining future amendments and
modifications thereto.

I further acknowledge that I have read and understand all of my obligations,
duties, and responsibilities under each principle and provision of Code of Conduct
for Doki's Advice e.V. and will read and understand all of my obligations, duties,
and responsibilities under all future amendments and modifications thereto.

I understand that violations of the Code of Conduct may result in disciplinary
action including suspension from the program.

*At this time, I am aware of the following circumstances that may constitute
"conflicts of interest" or potential "conflicts of interest" as defined in the Code
(please specify, or if not applicable, specify "none").*

I certify that this is a true and correct statement by my signature below:

Date / Place / Signature

Gründungsmitglieder

Daniel Ogutu MD
(1. Vorsitzende)
Tugba Ogutu
(2. Vorsitzende)

Dr. med. Timothy Ogutu
Dr. med. Ami Dotse
Dr. med. Harun Njago
Gerald Olola MD
Rosemary Ngoti MD

Bankverbindung

Doki's Advice e.V.
Apotheker- und Ärztebank
Filiale Mainz
Konto: 0028 7693 72
BLZ: 300 606 01
BIC: DAAEDEDXXX
IBAN: DE44 3006 0601 0028 7693 72