

# Journalistenpreis Evidenzbasierte Medizin in den Medien Bewerbungsformular

## Angabe zur Autorin / zum Autor

\_\_\_\_\_  
(Titel) Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon (Festnetz)

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer

Anschrift:  privat  dienstlich

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

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

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

Kontakt bei Rückfragen:

Deutsches Netzwerk  
Evidenzbasierte Medizin e.V.  
Kuno-Fischer-Straße 8  
14057 Berlin

Tel. +49 30 30833660  
Fax +49 30 30833662  
Mail: kontakt@ebm-netzwerk.de

## Angabe zur Redaktion

\_\_\_\_\_  
Name der Redaktion

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Faxnummer

## Beitrag

\_\_\_\_\_  
Titel des Beitrags

\_\_\_\_\_  
Sendedatum/Druckdatum

Printmedien

TV- und Hörfunk

Online-Beitrag

**Link zum Beitrag** (bei TV- und Hörfunkbeiträgen, die im Internet frei angesehen/angehört werden können, sowie bei Beiträgen für Online-Medien)

**Kurze Zusammenfassung des Beitrags** (ggf. separates Dokument beifügen)

**Begründung für die Auswahl des Beitrags** (ggf. separates Dokument beifügen)

### **Erklärung**

Hiermit bestätige(n) ich (wir), dass der eingereichte Beitrag von mir (uns) verfasst wurde und alle hier gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich (wir) bin (sind) damit einverstanden, dass mein (unsere) Name(n) genannt und prämierte Beiträge im Rahmen der Preisverleihung in geeigneter Form reproduziert oder vorgeführt werden.

---

Datum/Unterschrift

### **Anlagen:**

- Kurzbiografie
- Beleg des zur Bewerbung eingereichten Beitrags (Zeitraum 01.12.2016 bis 30.11.2017)