

Datum	
Vor- und Nachname des Teilnehmers	
Adresse	
PLZ und Ort	

Re: Expenses – Attendance at the “5th argenxxchange Nurse Campus” on April 23 th and 24 th , 2027, in Munich, Germany”	Betreff: Kosten - Teilnahme am "5. argenxxchange Nurse Campus" am 23. und 24. April 2027 in München Deutschland
argenx Germany GmbH, Konrad-Zuse-Platz 8, 81829 Munich, Germany (“argenx”) is pleased to sponsor your participation for educational purposes (the “Funding”) in the “5th argenxxchange Nurse Campus” on April 23 th and 24 th , 2027, in Munich, Germany” (the “Event”), as follows:	argenx Germany GmbH, Konrad-Zuse-Platz 8, 81829 München, Deutschland ("argenx") freut sich auf Ihre Teilnahme am "4. argenxxchange Nurse Campus" am 23. und 24. April 2027 in München Deutschland“ (die "Veranstaltung") zu Bildungszwecken (die "Förderung"), wie folgt zu sponsern:
• Travel not to exceed 550 €: – economy train/flight ticket – taxi fees (the use of taxis should be reasonable; for longer distances, public transportation or your own car should be used) – if using of private car: thirty euro cents (€0.30) per km – use of public transportation – parking fees	• Reise bis zu 550 €: – Economy Zug-/Flugticket – Taxi (die Benutzung von Taxis sollte im angemessenen Umfang erfolgen. Bei größeren Entfernungen sollten öffentliche Verkehrsmittel oder ihr eigenes Fahrzeug verwendet werden) – bei Benutzung eines Privatfahrzeugs: dreißig Eurocent (€0,30) pro km – Nutzung der öffentlichen Verkehrsmittel – Parkgebühren
• Accommodation: reasonable and modest as per applicable country and industry guidelines in a max. 4* hotel for one (1) night, not to exceed 170 € (incl. breakfast)	• Unterkunft: angemessen und bescheiden gemäß den geltenden Landes- und Branchenrichtlinien in einem max. 4* Hotel für eine (1) Nacht, bis zu 170 € (inkl. Frühstück)
• Modest Meals: – one (1) dinner max. 75 €, incl. drinks, taxes, and gratuities – one (1) lunch max. 40 €, incl. drinks, taxes, and gratuities – snacks and beverages: included in the Event program; not to exceed 25 € in total	• Bescheidene Verpflegung: – ein (1) Abendessen max. 75 €, inkl. Getränke, Steuern und Trinkgelder – ein (1) Mittagessen max. 40 €, inkl. Getränke, Steuern und Trinkgelder – Snacks und Getränke: im Veranstaltungsprogramm enthalten; insgesamt nicht mehr als 25 €
Your travel, accommodation, and meals will be arranged and paid for by med-kompakt , Straße des 17. Juni 25/Haus 118, 01257 Dresden, a third party acting on behalf of argenx. In addition, med-kompakt on argenx behalf will reimburse a trip	Ihre Reise, Unterkunft und Verpflegung wird von der med-kompakt , Straße des 17. Juni 25/Haus 118, 01257 Dresden, einer im Auftrag von argenx handelnden Drittpartei, organisiert und bezahlt. Darüber hinaus erstattet die med-

(public transport, taxi) on your departure and arrival day to the airport/train station and from the airport/train station to the hotel in connection with the arrival and departure, if no shuttle service is offered. Additional fares will not be reimbursed.	kompakt im Auftrag von argenx eine Fahrt (ÖPNV, Taxi) an Ihrem Abreise- und Anreisetag zum Flughafen/Bahnhof und vom Flughafen/Bahnhof zum Hotel im Zusammenhang mit der An- und Abreise, sofern kein Shuttle-Service angeboten wird. Weitere Fahrten werden nicht erstattet.
Costs for entertainment as well as minibar, costs for telephone and internet, other extras such as hotel bar and alike or costs related to spouses, partners etc. will not be reimbursed.	Kosten für Unterhaltung sowie Minibar, Kosten für Telefon und Internet, sonstige Extras wie Hotelbar und ähnliches oder Kosten für Ehepartner, Partner usw. werden nicht erstattet.
The Event will foster the exchange of scientific knowledge and has a direct relationship with your medical practice. The parties acknowledge that argenx' decision to provide Funding to you is based exclusively on the commitment to advance the exchange of knowledge and scientific information fostered by participation in the Event and the direct link between your medical practice and the objective of the Event.	Die Veranstaltung fördert den Austausch von wissenschaftlichen Erkenntnissen und hat einen direkten Bezug zu Ihrer medizinischen Praxis. Die Parteien erkennen an, dass die Entscheidung von argenx, Ihnen die Förderung zu gewähren, ausschließlich auf der Verpflichtung beruht, den Austausch von Wissen und wissenschaftlichen Informationen durch die Teilnahme an der Veranstaltung zu fördern, sowie auf der direkten Verbindung zwischen Ihrer medizinischen Praxis und dem Ziel der Veranstaltung.
Please consider the following when deciding whether to accept the Funding:	Bitte beachten Sie bei der Entscheidung über die Annahme dieser Förderung folgendes:
1. This Funding is not intended to compensate you in any way for the time you spend participating in the Event.	1. Diese Förderung dient nicht dazu, Sie in irgendeiner Weise für die Zeit zu entschädigen, die Sie für die Teilnahme an der Veranstaltung aufwenden.
2. This Funding is in no way conditional or contingent upon any past, current or potential future business that is or may be generated by you, or the recommendation/prescription of any of argenx' products.	2. Diese Förderung ist in keiner Weise bedingt oder abhängig von früheren, aktuellen oder potenziellen zukünftigen Geschäften, die von Ihnen generiert wurden oder werden können, oder von der Empfehlung/Verschreibung eines der Produkte von argenx.
3. The above expenses paid by argenx under this Funding are in accordance with applicable local regulations and industry codes, particularly those governing proper interaction with healthcare professionals, as well as with argenx' respective global policies.	3. Die oben genannten Kosten, die argenx im Rahmen dieser Förderung übernimmt, stehen im Einklang mit den anwendbaren lokalen Vorschriften und Branchenkodizes, insbesondere denjenigen, die den ordnungsgemäßen Umgang mit medizinischem Fachpersonal regeln, sowie mit den jeweiligen globalen Richtlinien von argenx.
4. argenx will collect and maintain your personal information, including, but not limited to, your name, title, employer institution, address, contact information, and/or curriculum vitae, in connection with your attendance at the Event	4. argenx wird Ihre persönlichen Daten, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Ihren Namen, Titel, Arbeitgeber, Adresse, Kontaktinformationen und/oder Lebenslauf, im Zusammenhang mit Ihrer Teilnahme an der

(collectively, "Personal Data"). argenx will process the Personal Data: (a) for the management and administration of argenx' professional relationship with you, (b) to comply with legal obligations and internal controls, (c) to further interact with you relevant to argenx' legitimate scientific interests and to your area of expertise, and (d) to publicly disclose benefits provided as described in this letter, including any transfers of value as may be required by applicable laws, regulations or industry codes or practice argenx may be subject to. argenx may transfer such Personal Data to argenx affiliates or agents (including those located in the United States, where privacy protections may not be as stringent as the privacy protections in your country or residence or employment) for the purposes described above. argenx will apply reasonable standards to protect your Personal Data at all times. You may inquire about, update, correct and/or request the deletion of such Personal Data at any time via email at DPO@argenx.com.	Veranstaltung erfassen und aufbewahren (zusammenfassend als "personenbezogene Daten" bezeichnet). argenx wird die personenbezogene Daten verarbeiten: (a) für das Management und die Verwaltung der beruflichen Beziehung zwischen argenx und Ihnen, (b) zur Einhaltung gesetzlicher Verpflichtungen und interner Kontrollen, (c) zur weiteren Interaktion mit Ihnen, die für die legitimen wissenschaftlichen Interessen von argenx und Ihr Fachgebiet relevant ist, und (d) zur öffentlichen Bekanntgabe von Leistungen, die wie in diesem Schreiben beschrieben erbracht werden, einschließlich aller Wertübermittlungen, die durch anwendbare Gesetze, Vorschriften oder Branchenkodizes oder -praktiken, denen argenx unterliegt, erforderlich sind. argenx kann diese personenbezogenen Daten zu den oben beschriebenen Zwecken an verbundene Unternehmen oder Vertreter von argenx weitergeben (auch an solche in den Vereinigten Staaten, wo der Datenschutz möglicherweise nicht so streng ist wie in Ihrem Wohnsitz- oder Beschäftigungsland). argenx wird jederzeit angemessene Standards zum Schutz Ihrer personenbezogenen Daten anwenden. Sie können diese personenbezogenen Daten jederzeit per E-Mail an DPO@argenx.com erfragen, aktualisieren, korrigieren und/oder ihre Löschung verlangen.
5. You agree to participate in the Event and acknowledge that your participation may include possible exposure to and illness from infectious diseases, including but not limited to COVID-19. You knowingly and freely assume such risks. You understand and release argenx, the organizer of the Event, from any liability associated with any loss, injury, illness and expenses that may arise from your participation in the Event.	5. Sie erklären sich mit der Teilnahme an der Veranstaltung einverstanden und erkennen an, dass Ihre Teilnahme eine mögliche Exposition gegenüber und eine Erkrankung durch Infektionskrankheiten, einschließlich, aber nicht beschränkt auf COVID-19, zur Folge haben kann. Sie nehmen diese Risiken wissentlich und freiwillig auf sich. Sie verstehen und entbinden argenx, den Organisator der Veranstaltung, von jeglicher Haftung im Zusammenhang mit Verlusten, Verletzungen, Krankheiten und Ausgaben, die aus Ihrer Teilnahme an der Veranstaltung entstehen können.
Please note that for the acceptance of this Sponsorship Funding a written authorization from your employer is required (see Annex 1).	Bitte beachten Sie, dass für die Annahme dieser Förderung eine schriftliche Genehmigung des Dienstherrn/Arbeitgebers erforderlich ist (siehe Anhang 1).
Should you have any further questions or concerns, please do not hesitate to contact us.	Sollten Sie weitere Fragen oder Bedenken haben, stehen wir Ihnen gerne jederzeit zur Verfügung.

Best regards/ Mit freundlichen Grüßen,

Dr. Evangelos Thomas
Medical Affairs
argenx Germany
ethomas@argenx.com
M +49 171 8404997

**Agreed to and accepted:/ Einverstanden und
akzeptiert:**

Unterschrift

Vor- und Nachname Teilnehmer

Annex 1 - Approval of an argenx sponsored educational Event	Anhang 1 - Genehmigung einer von argenx gesponserten Fortbildungsveranstaltung
The responsible employer agrees to the participation in the above-mentioned Event as well as to the reimbursement/coverage of the above-mentioned participant costs by argenx Germany GmbH, Konrad-Zuse-Platz 8, 81829 Munich, Germany:	Mit der Teilnahme an der o.g. Veranstaltung sowie der Erstattung/Übernahme der o.a. Teilnehmerkosten durch argenx Germany GmbH, Konrad-Zuse-Platz 8, 81829 München, Deutschland, besteht seitens des zuständigen Dienstherrn/Arbeitgebers Einverständnis:
_____ (Ort, Datum)/(Place, Date) _____ (Stempel der Genehmigungsstelle und Unterschrift) (Stamp of the approval body and signature) _____ (Funktion und Name des Unterzeichnenden in Klarschrift) (Function and name of the signatory in plain writing)	