## Gö-VIP- Nr: Name des Autors / der Autorin

Name der Einrichtung

Titel der Publikation. In: Publikationsorgan, Monat, Jahr, Seiten, Autoren: (1,2, etc.)\*

1. Name und Anschrift der Einrichtung

\*Corresponding Author

**Zusammenfassung des wissenschaftlichen Inhalts**

**(Name des/der Autor/in)**

TextTextTextText TextTextTextText TextTextTextText TextTextTextText TextTextTextText TextTextTextText TextTextTextText TextTextTextText TextTextTextText TextTextTextText

TextTextTextText TextTextTextText

Weitere Informationen:

Universitätsmedizin Göttingen

Klinik für xxx

Name,Telefon: 0551/

Anschrift

Email

(ggf. Foto des Autors/der Autorin/der Arbeitsgruppe, hohe Auflösung)