

Anmeldeformular

Daten Teilnehmer

Vorname*, Nachname*:

Studienfach:

Studienjahr*:

Studienabschluß*:

Anschrift

Straße*:

PLZ*, Ort*:

Land*:

Mobil*:

E-Mail*:

Daten Arbeitsgruppe

Name der Universität*:

Name der Abteilung*:

Leiter der Arbeitsgruppe*:

Anschrift der Universität

Straße*:

PLZ*, Ort*:

Land*:

Tel. Universität:

E-Mail:

Ich erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden*.

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Anmeldeschluss ist der 30.04.2012