



## Workshop-Anmeldeformular

Veranstaltungstitel

Datum

Name

Vorname

Fachbereich / Einrichtung

Telefonnummer

Emailadresse

MARA-Mitglied:

ja

nein

Rechnungsadresse

Geschlecht:

weiblich

männlich

Sonstiges

Status:

Doktorand/-in

Postdoc

---

Senden