Finanzantrag FSR Medizin

Name, Vorname	Thoma, Thore
E-Mail	thore.thoma@gmx.de
AG/IG/Zwecke / Veranstaltung	FSR

Ich möchte, dass folgende Veranstaltung/Aktion/Idee durch den Fachschaftsrat Medizin gefördert wird:

MV des bvmd, Fahrtkosten und Teilnahmegebühren

Datum der Veranstaltung:

4.11.2023 - 5.11.2023

Kostenvoranschlag:

Betreff	geschätzter Betrag
Fahrtkosten Clara	111,80€
Fahrtkosten Thore	83,80€
Fahrtkosten Anastasia	26,90€
MV Beitrag 3x	105€

Halle, 18.10.23

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in