

Finanzantrag FSR Medizin

Name, Vorname	Caron Leidens, Ernesto
E-Mail	ernesto.leidens@gmail.com
AG/IG/Zwecke/ Veranstaltung	FAFA - Halle

Ich möchte, dass folgende Veranstaltung/Aktion/Idee durch den Fachschaftsrat Medizin gefördert wird: Ausdruck von Posters - Werbung für FAFA

Datum der Veranstaltung:

Kostenvoranschlag:

Betreff	geschätzter Betrag
Poster Ausdruck	20,- EUR

Ort, Datum

Halle, 17.05.2024

Unterschrift Antragsteller*in

