

Finanzantrag FSR Medizin

Name, Vorname	Hicksch, Franka
E-Mail	Franka.hicksch@icloud.com
AG/IG/Zwecke/ Veranstaltung	Bvmd Winter-MV in Münster

Ich möchte, dass folgende Veranstaltung/Aktion/Idee durch den Fachschaftsrat Medizin gefördert wird: **Bvmd Winter-MV in Münster**

Datum der Veranstaltung: 25.-27.10.2024

Kostenvoranschlag: ca. 85€

Betreff	geschätzter Betrag
Teilnehmerbeitrag	35€
Fahrtkosten DB	Ca. 50€

Halle, 03.10.2024

Ort, Datum



Unterschrift Antragsteller*in