

Finanzantrag FSR Medizin

Name, Vorname	Schröder
E-Mail	Stella
AG/IG/Zwecke/ Veranstaltung	Medizinische Fakultät

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

Probenwochenende

Datum der Veranstaltung: 09.11.2024

Kostenvoranschlag:

Betreff	geschätzter Betrag
Getränke und Snacks für den geselligen Abend	75,00€

Ort, Datum Halle, 21.10.2024
Unterschrift Antragsteller*in

