

Finanzantrag FSR Medizin

Name, Vorname	Klabunde, Julius
E-Mail	juklabunde@gmail.com
AG/IG/Zwecke/ Veranstaltung	FSR

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

Google-Drive Cloud

Datum der Veranstaltung:

Kostenvoranschlag:

Betreff	geschätzter Betrag
Jahreskosten	36€

Ort, Datum

Halle 31.01.25

Unterschrift Antragsteller*in

J. Klabunde