

# Finanzantrag FSR Medizin

Name, Vorname	Klabunde, Julius
E-Mail	<a href="mailto:juklabunde@gmail.com">juklabunde@gmail.com</a>
AG/IG/Zwecke/ Veranstaltung	FSR

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

Kontoführungsgebühren Saalesparkasse

Datum der Veranstaltung:

Kostenvoranschlag:

Betreff	geschätzter Betrag
Jahreskosten	200€

Ort, Datum

Halle 31.01.25

Unterschrift Antragsteller\*in

*J. Klabunde*