

Finanzantrag FSR Medizin

Name, Vorname	Marlene Martin
E-Mail	Marlene.eac@gmail.com
AG/IG/Zwecke/ Veranstaltung	Hallescher Mediziner Faschingsverein 92 e.V.

Ich möchte, dass folgende Veranstaltung/Aktion/Idee durch den Fachschaftsrat Medizin gefördert wird: Medizinerfasching 2024

Datum der Veranstaltung: 11.11.24

Kostenvoranschlag:

Betreff	geschätzter Betrag
Elferratsausweise	65,89 €

Ort, Datum

Halle, 02.04.2025

Unterschrift Antragsteller*in

