**Anmeldeformular**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME****Vorname(n):** |  |
| Titel: |  |
| Institution: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Postanschrift: |  |
| Rechnungsangaben(Ergänzen Sie bitte nur diese Spalte, die auf den Zahler, d.h. private Person bzw. Institution, verweist) | PrivatpersonVorname:Nachname:Anschrift: | InstitutionVollständiger Name der Institution:Adress- und Kontaktdaten:Steuernummer: |
| **Beitragstitel:** |  |
| Sektion: | Bitte markieren Sie Ihre Wahl: **Sprachwissenschaft** **Translationswissenschaft** **Literaturwissenschaft** |
| Medien: | Bitte markieren Sie Ihre Wahl: **Laptop** **Beamer**Anderes: |
| Vegetarische Mahlzeit | Bitte markieren Sie: **JA** **NEIN** |
| Anderes: |  |
| Abstract (ca. 200-300 Wörter): |