**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) | Privatperson  Vorname:  Nachname:  Anschrift: | Institution  Vollständiger 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): | | |