

Anmelde-Formular

“ Göde-Preis für Gravitationsforschung“

Persönliche Information:

Anrede: [Hier klicken und Text eingeben.]

Titel: [Hier klicken und Text eingeben.]

Vorname: [Hier klicken und Text eingeben.]

Nachname: [Hier klicken und Text eingeben.]

Geb.-Dat.: [Hier klicken und Text eingeben.]

Strasse: [Hier klicken und Text eingeben.]

PLZ: [Hier klicken und Text eingeben.]

Wohnort: [Hier klicken und Text eingeben.]

Land: [Hier klicken und Text eingeben.]

Telefon :

[Hier klicken und eingeben]

Fax :

[Hier klicken und eingeben]

E-Mail :

[Hier klicken und Text eingeben.]

URL:

[Hier klicken und Text eingeben.]

Ausgeübter Beruf :

[Hier klicken und Text eingeben.]

Beruflicher Werdegang :

[Hier klicken und Text eingeben.]

Titel des Projektes :

[Hier klicken und Text eingeben.]

Kurzfassung des Projektes :

[Hier nicht mehr als 20 Zeilen Text eingeben.]

Benötigte Räumlichkeiten und Anschlüsse :

[Hier klicken und Text eingeben.]

**Zur Durchführung des Experimentes
benötigte technische Ausrüstung :**

[Hier klicken und Text eingeben.]

Beigelegte Anlagen :

[Hier klicken und Text eingeben.]

Alle hier gemachten Angaben sind verbindlich und dürfen für Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der Göde Wissenschaftsstiftung verwendet werden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen und Regeln an.

Datum: _____ Unterschrift _____