

**Bewerbungsformular
für den
DFGMA-Wissenschaftspreis**

Angaben zur Person

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Unternehmen: _____

Position: _____

Angaben zur eingereichten Arbeit

Titel: _____

Institution: _____

Lehrstuhl: _____

Gutachter: _____

Datum der
Einreichung: _____

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum, Unterschrift