

Paludikultur
Residenz
2020



Bewerbungsformular

Name:

Vorname:

Geburtsjahr:

Mögliche Residenzzeiträume:

Residenzzeitraum I : von 15.08. bis 05.09.2020

Residenzzeitraum II: von 06.09. bis 27.09.2020

beide Residenzzeiträume

(bitte ankreuzen)

Korrespondenzanschrift

Straße, Hausnummer, PLZ:

Telefon:

Email:

Webseite:

Studium an der BURG

Studiengang, Studienrichtung:

Abschluss:

Abschlussjahr (Monat/Jahr):

Ort:

Datum:

Unterschrift: