



Antrag-Nr. _____

Name und Anschrift der stuvus-Gruppe:

Verantwortlicher: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Teilnehmerliste

Zuordnung zu Antrag Nr.: _____

Lfd Nr.	Vor-/Nachname des Teilnehmers	Matrikelnummer des Teilnehmers	Eigenbeitrag bezahlt	Unterschrift des Teilnehmers
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit aller Angaben.

_____ Datum, Unterschrift Verantwortlicher

Teilnehmerliste bitte unterschrieben und eingescannt als pdf-Anhang an antraege@stuvus.uni-stuttgart.de senden.

Hinweise

Erläuterungen zu einzelnen Punkten:

Eigenbeitrag bezahlt	Optionales Feld. Hier soll abgehakt werden, wenn der Eigenbeitrag bezahlt wurde.
-----------------------------	--