

# ANMELDEFORMULAR

## Doktorandenplattform

Name \_\_\_\_\_ Universität \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Institut \_\_\_\_\_

PLZ; Ort \_\_\_\_\_ Lehrstuhl \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Betreuer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Fachgebiet \_\_\_\_\_

Thema der Arbeit:

---

---

- Bitte nehmen Sie mich in die Doktorandenplattform auf.
- Ich möchte in die Mailingliste der Doktoranden aufgenommen werden.
- Ich möchte den Newsletter des Wissenschaftsnetzwerks abonnieren.
- In bin damit einverstanden, dass mein Name und die Angaben zu meiner Arbeit in der Dissertationsdatenbank genannt werden.
- Ich habe folgende Anregungen:

---

---

Ort, Datum

Unterschrift

### Bitte senden Sie diese Rückmeldung

#### ... per Post an:

Versicherungsforen Leipzig GmbH  
Querstraße 16 | 04103 Leipzig

#### ... oder per Fax an:

**+49 (0)341/ 1 24 55 99**

#### per E-Mail (auch Anlagen zu Ihrer Arbeit) bitte an:

#### Ihre Ansprechpartner

Dipl.-Kffr. Kathleen Joost  
Telefon: +49 (0)341 / 1 24 55 -18  
E-Mail: joost@versicherungsforen.net

Nadja Sandlaß  
Telefon: +49 (0)341 / 1 24 55 -18  
E-Mail: sandlass@versicherungsforen.net

[www.versicherungsforen.net/wissenschaftsnetzwerk](http://www.versicherungsforen.net/wissenschaftsnetzwerk)