



Fachschaftsrat Medizin Greifswald | Fleischmannstraße 42 | 17475 Greifswald  
Unser Büro finden Sie in der Fleischmannstraße 42 im 3.OG

Hej!

Wir freuen uns, dass du dich um einen Kongresszuschuss bei uns bewirbst! Bitte sende die folgenden Seiten ausgefüllt mit dem Betreff „Bewerbung Kongresszuschuss Vorname Nachname“ an [info@fsrmed.de](mailto:info@fsrmed.de). Wir freuen uns auf deine vollständige Bewerbung!

## **Kongressantrag**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Semester/aktueller Studienabschnitt:** \_\_\_\_\_

**Kongress:** \_\_\_\_\_

**Zeitpunkt:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Vermutliche Gesamtkosten:** \_\_\_\_\_  
(freilassen, wenn die Kosten bisher nicht absehbar sind)

- **Kongress-/Teilnahmegebühr:** \_\_\_\_\_
- **Fahrtkosten:** \_\_\_\_\_
  - **Verkehrsmittel:** \_\_\_\_\_
  - **km-Entfernung:** \_\_\_\_\_  
(Summe aus Hin- & Rückweg, direkter Weg)
- **Unterkunft:** \_\_\_\_\_

**Aktive Teilnahme (mit Nennung, ansonsten freilassen)? (eigener Vortrag, Leitung Seminar, Gespräch, Workshop etc.)**

Fachschaftsrat Medizin Greifswald:  
Elisa Salzwedel (Vorsitzende)  
Christoph H. Roigas (Finanzreferent)  
Kilian Schulze  
Lea Ballouk  
Nina Rack  
Fiona Riemann  
Antonia Friedrich

**Kontoverbindung:**

**BIC:** GENODEF1HST

**IBAN:** DE57 1309 1054 1308 1557 20

**Tel.:** 03834 - 865005

**info@FSRmed.de**

**www.FSRmed.de**

Mitglied der



**bvmd**  
Bundsovertretung der Medizinstudierenden in Deutschland e.V.  
German Medical Students' Association

## **Motivationsfragebogen**

**1. Wie bist du auf den Kongress aufmerksam geworden? Was motiviert dich, an diesem Kongress teilzunehmen?**

**2. Was begeistert dich an der Fachrichtung oder am Kongressthema?**

**3. Welche Erwartungen hast du an den Kongress? Was möchtest du neu lernen?**

---

**Datum, Unterschrift**