



ZIB Akademie 2025

Anmeldeformular

Titel

Vorname Nachname

E-Mail

Institution

Straße & Nr.

PLZ & Ort Land

Status Prädoktorand/in
 Postdoktorand/in
 Andere

Motivation (max. 350 Wörter)

Warum möchten Sie teilnehmen? Welchen Input für Ihre weitere Forschung erhoffen Sie sich?

Besondere Ernährungswünsche

- Vegetarisch
- Vegan
- Laktosefrei
- Glutenfrei
- Keine

Sonstige Anmerkungen

Datum & Ort

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt bis zum **29.06.2025** an Wisskomm.zib@sot.tum.de.