**Titel der Lehrveranstaltung:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Angaben Bewerber\*innen**

Titel, Name, Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Angegliederte Universität: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Vorgeschlagen von**

Name Institution: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Titel, Name, Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Bewerber\*in ist mit dem Vorschlag einverstanden:**

[ ] Ja [ ] Nein