



Zentrum für Gründung und Transfer

Terminvereinbarung Erstberatung

Projektinformationen

Name

E-Mail

Wunschtermin

Telefonnummer

Studiengang

Semester

Projektname

Kurzbeschreibung

Projektskizze

max. 6 Seiten, 5 MB, bei mehreren Dateien bitte als RAR/ ZIP

-