



D - 20148 Hamburg, Mittelweg 187 \* Tel: +49 - 40 - 41 900 - 0 \* Fax: +49 - 40 - 41 900 - 288 \* Email: veranstaltungen@mpipriv.de

## Informationsblatt zur Teilnahme am Habilitandenkolloquium am 18. und 19. Mai 2015

### Professor/in

Name:	
Universität:	
Adresse:	
Tel:	
Fax:	
Email:	

### Allgemeine Informationen

### Habilitand/in

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse für weiteren Schriftverkehr:	
Tel.:	
Fax:	
Email:	
Gegenwärtige Position und Titel:	
Seit:	
Bei (Name und Adresse der Einrichtung:	

## Forschung

Forschungsgebiet:	
Forschungsthema:	
Titel/Gegenstand der Dissertation:	
Datum der Verleihung des Doktorgrades:	
Akademischer Werdegang:	