|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Name, Vorname: |  |
| 2. | Geburtstag: |  |
| 3. | Schulbildung: |  |
| 4. | Studium: |  |
| 5. | Akademische Grade: |  |
| 6. | Habilitation: |  |
| 7. | Berufslaufbahn: |  |
| 8. | Tätigkeit an der |  |
|  | a) Fakultät: |  |
|  | b) Institut/Seminar: |  |
|  | c) Lehrstuhl: |  |
| 9. | Es steht ein Wechsel des vorgeschlagenen Preisträgers/der vorgeschlagenen Preisträgerin bevor: |
|  | [ ]  Ja |  |
|  | [ ]  Nein |  |
| 10. | Kontaktdaten des vorgeschlagenen Preisträgers/der vorgeschlagenenPreisträgerin an der Hochschule |
|  | E-Mail |  |
|  | Telefon |  |