|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Max Mustermann** | |  | |
|  | | | |
| * **Universität:** | Ihre Universität oder Firma | | Foto |
| * **Vortragstitel:** | Titel bitte hier eintragen | |
| * **Lehrstuhl:** | Institut oder Organisation | |
| * **Lehrstuhlleiter:** | Prof. Dr.-Ing. Mustermann | |
| * **Position:** | z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter | |
| * **Arbeitsgebiet:** | Hier bitte kurz das Arbeitsgebiet angeben | |
|  |  | |  |
|  |  | | 21.09. & 22.09.2023 |