

## GRSRD 2014 Registration Form

The GRSRD 2014 registration form shall be completed and sent to [s.feyahn@cispa.uni-saarland.de](mailto:s.feyahn@cispa.uni-saarland.de), before February 28st, 2014.  
The registration fee is 40€ per participant.

### Participant information

First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Affiliation: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Phone number: \_\_\_\_\_

Please specify if you have any special dietary restrictions:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Für Teilnehmer der Universität des Saarlandes

UdS Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Kostenstelleninhaber: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, die Teilnahmegebühr des GRSRD 2014 nach Eingang der Rechnung von der angegebenen Kostenstelle abzurechnen.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

### For participants from outside the Saarland University

I confirm to have transfered 40€ to the following account, using the transfer description *E514112901, GRSRD 2014* and my name.

Beneficiary: Universität des Saarlandes

IBAN: DE94591900000097718008

BIC: SABADE5S

Bank: Bank1 Saar eG

Date, Signature: \_\_\_\_\_