

GESELLSCHAFT FÜR REGIONALFORSCHUNG
DEUTSCHSPRACHIGE GRUPPE DER REGIONAL SCIENCE ASSOCIATION

AUFNAHMEANTRAG

1. Name, Vorname, Titel:

Anschrift:

e-mail:

Telefon:

Fax:

2. Wissenschaftliche Arbeitsgebiete:

Alle oben angeführten Daten werden auf der ERSÄ Mitgliederdatenbank veröffentlicht.
Sollten Sie damit **nicht einverstanden** sein, dann bitte hier ankreuzen:

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage

Einzugsermächtigung

Fax: ++49 (0)351/463-36819