

Mitgliedsantrag

im Centrum für Demografie und Diversität



Ihr Name

Ihre Institution

Ihre Kontaktdaten

Für welche Themen interessieren Sie sich?

- Arbeit & Leben
- Bildung
- Lebensraum & Infrastruktur
- Mensch-Technik-Interaktion
- Pflege & Versorgung

An welchen Formen der Zusammenarbeit im Rahmen des CDD sind Sie besonders interessiert?

- Forschungsprojekte
- Publikationen
- Beratungsdienstleistungen
- eigene Referententätigkeit
- Nutzung des Soziotechnikums
- Austauschveranstaltungen
- interdisziplinäre Lehrtätigkeit

Welche Zeiträume für Veranstaltungen des CDD liegen für Sie zeitlich günstig?

	MO	DI	MI	DO	FR
10-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wen erreichen wir als Ihren Vertreter?

Hiermit beantrage ich die CDD-Mitgliedschaft als

- () ordentliches Mitglied
- () außerordentliches Mitglied.

Ort, Datum

Unterschrift