

**Beitrittsgesuch für Einzelmitgliedschaft / Demande d'adhésion pour membre  
individuel**

Titel / Titre: \_\_\_\_\_

Vorname / Prénom: \_\_\_\_\_

Name / Nom: \_\_\_\_\_

Institution / Institution: \_\_\_\_\_

Funktion / Position: \_\_\_\_\_

Adresse / Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / NPA: \_\_\_\_\_

Ort / Lieu: \_\_\_\_\_

E-Mail / E-Mail: \_\_\_\_\_

Telephon / Téléphone: \_\_\_\_\_

Bewirbt sich um eine Einzelmitgliedschaft bei der ROREP (Jahresbeitrag CHF 100) / Désire devenir  
membre individuel de l'OEPR (cotisation annuelle CHF 100)

Bevorzugte Korrespondenzsprache / Langue de correspondance préférée

Deutsch

Français

Datum / Date: \_\_\_\_\_

Unterschrift / Signature: \_\_\_\_\_

.....  
Einsenden an / Envoyer à:

ROREP, Geschäftsstelle, Prof. Dr. Hannes Egli, Hofibachstrasse 5, 8909 Zwillikon

info@rorep.ch