

**Beitritts-gesuch für Einzelmitgliedschaft / *Demande d'adhésion pour membre individuel***

Titel / *Titre*

Name / *Nom*

Vorname / *Prénom*

Institution / *Institution*

Ausbildung, Beruf, Stellung / *Formation, profession, 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

Ort und Datum / *Lieu et date*

Unterschrift / *Signature*

.....  
Einsenden an / *Envoyer à:*

ROREP, Geschäftsstelle, Prof. Dr. Hannes Egli, Im Sträler 23, 8047 Zürich  
info@rorep.ch