

**Beitrittsgesuch für Kollektivmitgliedschaft / *Demande d'adhésion pour
membre collectif***

Institution / *Institution*

Adresse / *Adresse*

PLZ / *NPA*

Ort / *Lieu*

*Bewirbt sich um eine Kollektivmitgliedschaft bei der ROREP (Jahresbeitrag CHF 300) /
Désire devenir membre collectif de l'OEPR (cotisation annuelle CHF 300)*

Person 1 (Rechnungsempfänger) / Personne 1 (récepteur de la facture)

Titel / *Titre*

Name / *Nom*

Vorname / *Prénom*

Ausbildung, Beruf, Stellung / *Formation, profession, position*

E-Mail / *E-mail*

Telephon / *Téléphone*

Bevorzugte Korrespondenzsprache / *Langue de correspondance préférée*

Deutsch

Français

Person 2 / Personne 2

Titel / *Titre*

Name / *Nom*

Vorname / *Prénom*

Ausbildung, Beruf, Stellung / *Formation, profession, position*

E-Mail / *E-mail*

Telephon / *Téléphone*

Bevorzugte Korrespondenzsprache / *Langue de correspondance préférée*

Deutsch

Français

Person 3 / Personne 3

Titel / *Titre*

Name / *Nom*

Vorname / *Prénom*

Ausbildung, Beruf, Stellung / *Formation, profession, position*

E-Mail / *E-mail*

Telephon / *Téléphone*

Bevorzugte Korrespondenzsprache / *Langue de correspondance préférée*

Deutsch

Français

Person 4 / Personne 4

Titel / *Titre*

Name / *Nom*

Vorname / *Prénom*

Ausbildung, Beruf, Stellung / *Formation, profession, position*

E-Mail / *E-mail*

Telephon / *Téléphone*

Bevorzugte Korrespondenzsprache / *Langue de correspondance préférée*

Deutsch Français

Person 5 / Personne 5

Titel / *Titre*

Name / *Nom*

Vorname / *Prénom*

Ausbildung, Beruf, Stellung / *Formation, profession, position*

E-Mail / *E-mail*

Telephon / *Téléphone*

Bevorzugte Korrespondenzsprache / *Langue de correspondance préférée*

Deutsch Français

Person 6 / Personne 6

Titel / *Titre*

Name / *Nom*

Vorname / *Prénom*

Ausbildung, Beruf, Stellung / *Formation, profession, position*

E-Mail / *E-mail*

Telephon / *Téléphone*

Bevorzugte Korrespondenzsprache / *Langue de correspondance préférée*

Deutsch Français

Ort und Datum / *Lieu et date*

Unterschrift Person 1 / *Signature*

Einsenden an / *Envoyer à:*
ROREP, Geschäftsstelle, Prof. Dr. Hannes Egli, Im Sträler 23, 8047 Zürich
info@rorep.ch