

**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