Europa-Universität Flensburg

Antrag auf Mitgliedschaft im
Zentrum für Bildungs-, Unterrichts-,
Schul- und Sozialisationsforschung
ZeBUSS

Titel	
Name	
Vorname	
Institution	
Abteilung	
E-Mail	
Telefon	

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Zentrum für Bildungs-, Unterrichts-, Schul- und Sozialisationsforschung (ZeBUSS) der Europa-Universität Flensburg. Ich bin mit der Erfassung und universitätsinternen Weitergabe meiner Daten einverstanden.

_____

Ort, Datum Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Zentrum für Bildungs-, Unterrichts-, Schul- und Sozialisationsforschung