

BITTE FÜLLEN SIE DAS FORMULAR VOLLSTÄNDIG AUS, DAMIT WIR IHRE MITGLIEDSDATEN AKTUALISIEREN KÖNNEN.

### 1. NAME

Titel	Vorname	weiterer Vorname	Name	Mitgliedsnummer

### 2. NEUE ANSCHRIFT UND TELEKOMMUNIKATION

#### 2.1 Dienstlich

Universität / Institution	
Institut / Abteilung	
Straße	
PLZ	
Ort	
Land (falls ≠ D)	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
WWW-Homepage	

#### 2.2 Privat

Straße	
PLZ	
Ort	
Land (falls ≠ D)	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

### 3. POST

Meine Post bitte an meine:  Dienstadresse  Privatadresse

### 4. AKTUELLER AKADEMISCHER GRAD

Grad	Name der verleihenden Institution	Jahr

### 5. GEGENWÄRTIGE STELLUNG

Stellung (z.B. Wiss. Mitarbeiter)	
-----------------------------------	--