

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

e-mail:

Studienfach:

An die Geschäftsführung des
Zentrums für interdisziplinäre
Frauen- und Geschlechterforschung (ZFG)

Erklärung der Mitgliedschaft im ZFG

Hiermit ordne ich mich dem Zentrum für interdisziplinäre Frauen- und Geschlechterforschung gemäß § 3 (1) der Ordnung des ZFG zu.

Ort, Datum

Unterschrift