



Ansprechpartner Dr. Michael Leszczensky
Postanschrift HIS Hochschul-
Informations-System GmbH
Goseriede 9
D-30159 Hannover
Telefon ++49/511/1220 258
Telefax ++49/511/1220 431
E-Mail leszczensky@his.de

Antrag auf Mitgliedschaft in der Gesellschaft für Hochschulforschung

ANTRAG BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Gesellschaft für Hochschulforschung. Die gültige Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Berufliche Funktion/Tätigkeitsbereich: _____

Institution: _____

Postanschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Privatanschrift:

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Ich erkläre mich bereit, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag von derzeit jährlich

75 € Vollverdiener

40 € wiss. MitarbeiterInnen u. a. auf halben Stellen

25 € Studierende/Stipendiate

zu zahlen:

Der Mitgliedsbeitrag wird pro Kalenderjahr fällig.

Für die Bezahlung des Mitgliedsbeitrags ergeht eine Rechnung.

Rechnungsanschrift: **dienstlich** **privat**

Datum: _____

Unterschrift: _____

* Eine Ermäßigung wird den oben genannten Personengruppen und auf besonderen Antrag gewährt. Eine Statusänderung ist unverzüglich mitzuteilen.