

gsu

Gesellschaft für Stadtgeschichte
und Urbanisierungsforschung e.V.

Bitte zurücksenden an:

Herrn
Prof. Dr. Axel Schildt
Forschungsstelle für Zeitgeschichte
in Hamburg
Schulterblatt 36

20357 Hamburg

Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift privat: _____

Telefon privat: _____

Fax privat: _____

Anschrift dienstlich: _____

Telefon dienstlich: _____

Fax dienstlich: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____