



Bitte zurücksenden an:

Prof. Dr. Sabine Mecking
Philipps-Universität Marburg
FB 06: Geschichte und Kulturwissenschaften
Hessische Landesgeschichte
Wilhelm-Röpke-Straße 6c
35032 Marburg

Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Berufl. Tätigkeit: _____

Geb.-Datum: _____ Eintr.-Datum: _____

Anschrift privat: _____

Telefon privat: _____

Anschrift dienstlich: _____

Telefon dienstlich: _____

Email: _____

Ort / Datum:

Unterschrift