

An das
Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung (ZeLB)
Karl-Liebknecht-Str. 24 - 25
14476 Potsdam-Golm

**Antrag auf Mitgliedschaft im Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung (ZeLB)
der Universität Potsdam**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung (ZeLB)
der Universität Potsdam¹.

(Ggf. akademischer Titel, Vorname, Name)

(Fakultät, ggf. Institut/Departement/Professur (bei Mitarbeitern)/Zentrale Einrichtung o. ä.)

(E-Mail, Telefon (dienstlich UP, sonst privat))

Statusgruppe (bitte ankreuzen):

Hochschullehrerinnen/Hochschullehrer Studierende

Akademische Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Mitarbeiter/innen Technik/Verwaltung

Fakultät, an der die Mitgliedschaftsrechte ausgeübt werden (bitte ankreuzen)

(gemäß Art. 6 Grundordnung, bei Studierenden i. d. R. die Fakultät des Erstfachs)

Juristische Fakultät

Philosophische Fakultät

Wirtschafts- und Sozialwissenschaftliche Fakultät

Humanwissenschaftliche Fakultät

Mathematisch-Naturwissenschaftliche Fakultät

Mir ist bekannt, dass ich die Mitgliedschaft jederzeit durch schriftliche Erklärung an das ZeLB
beenden kann.

(Ort, Datum, Unterschrift)

¹ Gemäß § 3 Abs. 2 der Satzung für das Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung kann das ZeLB durch
Beschluss der Versammlung Mitglieder der Universität Potsdam auf Antrag als Mitglied des ZeLB aufnehmen.