

Mitgliedsantrag / Membership application
Interdisziplinäres Zentrum für Digitalität und digitale Methoden am Campus Mitte

Titel / Title:

Nachname / Name:

Vorname / First Name:

Institutionelle Anbindung / Affiliation:

Beschreiben Sie kurz, wie Sie an den Zielen* des IZ D2MCM mitwirken möchten /
Briefly describe how you would like to contribute to the objectives of the IC D2MCM:*

Statusgruppe / Status group:

Website:

E-Mail:

Mitgliedsantrag an / Membership application to:

iz-d2mcm.contact@hu-berlin.de

IZ für Digitalität und digitale Methoden am Campus Mitte
Humboldt-Universität zu Berlin
Unter den Linden 6
10099 Berlin

Datum, Ort, Unterschrift/digitale Signatur
Date, place, (digital) signature