



Brandenburgisches  
Zentrum für  
Medienwissenschaften

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im ZeM - Brandenburgisches Zentrum für Medienwissenschaften gem. § 4 (2) der Satzung des ZeM.

Titel                      Vorname                      Name

Hochschule oder Institution                      Fachbereich oder Institut oder Abteilung

E-Mail

Doktorand\*in                      Post-Doc/akad. Mitarbeiter\*in                      Professor\*in

andere Position (bitte Bezeichnung eintragen)

Bitte nehmen Sie meine E-Mail-Adresse in den ZeM-Verteiler auf.

Datum

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag auf Mitgliedschaft entweder  
per Mail an: **mail@zem-brandenburg.de** oder  
postalisch an: **ZeM – Brandenburgisches Zentrum für Medienwissenschaften**  
**Hermann-Elflein-Straße 18a**  
**14467 Potsdam**