



INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR RESEARCH ON POTTERY OF THE HELLENISTIC PERIOD E.V.

www.iarpothp.org

Seat: Würzburg – Registration No: VR 200597 – Address: c/o Dr. Zoi Kotitsa, Friedrich-Spee Str. 23, 97072 Würzburg, Germany

BEITRITTSANTRAG / MEMBERSHIP APPLICATION FORM

Bitte ausdrucken und ausgefüllt und **unterschrieben** an die Schatzmeisterin per Post oder E-Mail senden:

Please print this form, fill it and send it **signed** by mail or email to the treasurer of the IARPotHP:

**Adresse / address: Dr. Marina Ugarkovic, Institute of Archaeology, Ljudevita Gaja 32,
10 000 Zagreb, Croatia**

E-mail: treasurer@iarpothp.org

Hiermit beantrage(n) ich / wir eine Mitgliedschaft in der International Association for Research on Pottery of the Hellenistic Period e.V. als

Herewith I / we apply for a membership in the International Association for Research on Pottery of the Hellenistic Period e.V. as

() Person / Person

() Institution (angeschlossenes Mitglied) / Institution (affiliated member)

Name / last name

Vorname(n) / first name(s)

Titel / title

Geburtsdatum / Date of birth

Adresse (privat) / address (private):

Straße / street

PLZ, Ort, Land / city code, city, country

Telefon / telephone

E-Mail

Adresse (beruflich)* / address (professional)*:

Universität / Institution / Firma

University / institution / company

Fakultät / Faculty - Abteilung / department

Straße / street

PLZ, Ort, Land / City code, city, country

Telefon / telephone

E-Mail

* fakultativ für Personen / optional for persons

Bevorzugte Kontaktadresse / preferred contact address:

() private/private () berufliche /professional

Für angeschlossene Mitglieder / for affiliated members:

Ansprechpartner / contact person

Das Mitglied erklärt sich damit einverstanden, dass diese Angaben von IARPotHP elektronisch gespeichert und, wenn nötig, ausschließlich anderen Mitgliedern des IARPotHP mitgeteilt werden.

The member agrees that these details will be stored electronically by IARPotHP and, if necessary, will be communicated exclusively to other members of IARPotHP.

Datum / Date

Unterschrift / Signature