



KOMREX

Zentrum für Rechtsextremismusforschung,
Demokratiebildung und gesellschaftliche Integration
Friedrich-Schiller-Universität Jena

Erklärung der Mitwirkungsabsicht

Name, Vorname: _____

Lehrstuhl: _____

Kontakt: _____

Forschungsinteressen: - _____

- _____

Hiermit zeige ich an, dass ich im Zentrum für Rechtsextremismusforschung, Demokratiebildung und gesellschaftliche Integration (KomRex) mitwirken möchte.

Datum

Unterschrift