Flüchtlingsrat Hamburg e.V.
Nernstweg 32-34 22765 Hamburg, 3. Stock
Tel: 040 – 431 587 Fax: 040 – 430 44 90
info@fluechtlingsrat-hamburg.de
www.fluechtlingsrat-hamburg.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich erkläre meinen Beitritt zum Flüchtlingsrat Hamburg e.V.

_____

Name, Vorname

_____

Straße, Hausnummer

_____

PLZ, Ort

_____

Telefon, E-Mail

Ich zahle einen Beitrag (Mindesbeitrag 25 Euro im Jahr)

in Höhe von ..... Euro

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Ich bin an aktiver Mitarbeit interessiert

☐ JA ☐ NEIN

_____

Datum, Unterschrift

Bitte postalisch an:
Flüchtlingsrat Hamburg
Nernstweg 32-34
22769 Hamburg