

# FLÜCHTLINGSRAT HAMBURG

Offenes Plenum für antirassistische Arbeit

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich erkläre meinen Beitritt zum Flüchtlingsrat Hamburg e.V.

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon, Fax, E-Mail

Ich zahle einen Beitrag (Mindestbeitrag 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

22765 Hamburg

**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

Büroöffnungszeiten: Mo. 10:00-13:00 • Di. 10:00-13:00 • Do. 14:00 - 18:00

Postbank Hamburg • IBAN DE20 2001 0020 0029 3022 00 • BIC PBNKDEFF