



Mitgliedsantrag MigraNetz Thüringen e.V.

Name:	Vorname:
Nationalität	Organisation.....
Anschrift:	E-Mail:
.....	Telefon:

**An
MigraNetz Thüringen e.V.
Schillerstraße 10
99423 Weimar**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im MigraNetz Thüringen e.V. mit Wirkung vom
als: (bitte Zutreffendes kreuzen)

Ordentliches Mitglied	<input type="checkbox"/>
Fördermitglied	<input type="checkbox"/>

Die innerhalb der Gründungskonferenz am 04. Juli 2020 vereinbarten Ziele und Strukturen des Landesverbands der Migrant*innenorganisationen – MigraNetz Thüringen e.V. werden durch die Unterzeichnung dieses Dokumentes anerkannt. Der/Die Unterzeichner*in verpflichtet sich, MigraNetz Thüringen e.V. in der Verwirklichung seiner Ziele zu unterstützen.

.....
(Unterschrift)

.....
(Ort, Datum)

Prüfungsvermerk MigraNetz: Aufnahme bestätigt [] Aufnahme abgelehnt []

Ablehnungsgrund:
.....

Ort/Datum: Unterschrift:

Die im Aufnahmeantrag erhaltenen Daten werden von MigraNetz Thüringen ausschließlich zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet.

Landesverband der Migrant*innenorganisationen – MigraNetz Thüringen e.V.
Schillerstraße 10, 99423 Weimar, Tel. 03643 – 87777 47, www.migranetz-thueringen.org