

### Antrag auf Mitgliedschaft

- Wir beantragen
- Ich beantrage

### hiermit die Mitgliedschaft in der Arbeitsgemeinschaft Migrantinnen, Migranten und Flüchtlinge in Niedersachsen (amfn e.V.)

- als Organisation/Institution
- als Person
- Die Satzung habe ich erhalten und erkenne sie an.
- Bitte schicken Sie mir die aktuelle Satzung zu.

Organisation/Institution:	
Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Internet:	
Datum:	Unterschrift: