



# Mitgliedsantrag MigraNetz Thüringen e.V.

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

**An**  
**MigraNetz Thüringen e.V.**  
**Löbdergraben 25a**  
**07743 Jena**

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

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> juristische Person | <input type="checkbox"/> |

Die innerhalb der Gründungskonferenz am 04. Juli 2020 vereinbarten Ziele und Strukturen des Landesnetzwerk für 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.