



Beitrittserklärung

Ich möchte als Einzelperson mitarbeiten:

Name:	
Vorname:	
Geboren am:	
Adresse:	
Telefon/Mobil:	
E-Mail:	

Ich möchte als Vertreter:in des folgenden Vereins, Verbands oder der folgenden Einrichtung der Migrationsarbeit mit Sitz bzw. Wirkungskreis in Lübeck mitarbeiten:

Name:	
Adresse:	
Telefon/Mobil:	
E-Mail:	
Sollte ich verhindert sein, vertritt mich:	

Ich stimme mit den Zielen und Werten des Forums überein.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Anschrift:

**Geschäftsstelle Forum für Migrant:innen
in der Hansestadt Lübeck
c/o Hansestadt Lübeck
Fachbereich Wirtschaft und Soziales
2.000.2 Stabsstelle Migration und Ehrenamt
Kronsforder Alle 2 – 6
23560 Lübeck
Tel.: 0451/122-1219
E-Mail: forum.migranten@luebeck.de
www.forum-hl.de**