

INTERESSENSBEKUNDUNG ZUR PARTIZIPATION IM



„JENAER INTEGRATIONSBÜNDNIS“

Hiermit bekunden wir unser Interesse zur aktiven Mitarbeit im Jenaer Integrationsbündnis:

Einrichtung/ Institution:

AnsprechpartnerIn:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Email:

Im Jenaer Integrationsbündnis möchten wir wie folgt partizipieren (Mehrfachnennungen möglich):

- Aktives Mitglied im Arbeitskreis...
- Kinder mit Migrationshintergrund (0- 10 Jahre)
 - Junge Migranten (10- 27 Jahre)
 - Erwachsene Migranten (27- 55 Jahre)
 - Senioren mit Migrationshintergrund (55+ Jahre)

- Wir möchten nicht Mitglied eines Arbeitskreises werden, aber die Ziele des Jenaer Integrationsbündnisses auf folgende Weise aktiv unterstützen:

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Bogen an:

Beauftragte für Migration und Integration der Stadt Jena

Dörthe Thiele

PF 100338, 07703 Jena

☎ 03641/49 26 34,

☎ 03641/49 26 35,

✉ Integration@jena.de