



## Der Flüchtlingsrat Schleswig-Holstein e.V.

- ist die landesweite, parteiunabhängige und demokratische Vertretung derjenigen, die sich für Flüchtlinge und andere MigrantInnen in Schleswig-Holstein einsetzen,
- berät und begleitet die Arbeit von dezentral engagierten Flüchtlingsinitiativen und fördert mit Pressearbeit, Veranstaltungen und Schulungsangeboten das Verständnis für Flüchtlinge und MigrantInnen gleich welcher Aufenthaltssituation in der Öffentlichkeit,
- ist Träger und Koordinator von Netzwerken und Projekten zur Verbesserung der akuten und künftigen Lebenslagen und der Integration von Flüchtlingen und anderen MigrantInnen.
- engagiert sich gegen Rechtsextremismus, Diskriminierung und Rassismus.
- setzt sich politisch für die Rechte der Flüchtlinge und die Verbesserung ihrer Lebensverhältnisse durch Kontakte mit Organen des Bundes und Landes, der Verwaltungen und Parteien ein.
- arbeitet mit in Gremien zur Verbesserung der Situation von Flüchtlingen und MigrantInnen in Schleswig-Holstein,
- kooperiert bundesweit mit den anderen Landesflüchtlingsräten, engagiert sich in den Steuerungsgremien der Bleiberechts- und Integrationsnetzwerke sowie bei PRO ASYL e.V. und ist international insbesondere mit Initiativen der Flüchtlingshilfe im Ostseeraum vernetzt.

## Flüchtlingsrat Schleswig-Holstein e. V.

**Sophienblatt 82-86**

**24114 Kiel**

Tel. 0431 - 735 000

Fax 0431 - 736 077

[office@frsh.de](mailto:office@frsh.de)

[www.frsh.de](http://www.frsh.de)

Absender:

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

- Ich interessiere mich für die Arbeit und bitte um weitere Informationen.  
 Ich beantrage die Mitgliedschaft im Flüchtlingsrat Schleswig-Holstein e.V.

als individuelles Mitglied

als delegiertes Mitglied der  
Gruppe/Organisation/Institution:

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag ist

der aktuelle Regelbetrag von 18,40 EUR (ab 2016: 70€).

der mir mögliche Betrag von ..... EUR.

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag jährlich auf das Konto:

Flüchtlingsrat Schleswig-Holstein e.V.

IBAN: DE75 5206 0410 0006 4184 06

BIC: GENODEF1EK1

Ich richte einen Dauerauftrag ein.

Ich zahle den Beitrag gegen Rechnung.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_