**Antrag zur Aufnahme in die Arbeitsgemeinschaft**

**Fahrradfreundliche Kommunen Brandenburg (AGFK)**

*Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Antrag per Post an:*

Geschäftsstelle der

Arbeitsgemeinschaft Fahrradfreundliche Kommunen Brandenburg

Burgstraße 30

14467 Potsdam

Tel.: 0331/20084-0

E-Mail: info@agfk-brandenburg.de

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zur beantragenden Gebietskörperschaft**
 |
| Eckdaten zur Gebietskörperschaft |
| Antragssteller: |  |
| Kommunale Ebene: | Gemeinde / Stadt / Landkreis *(nicht Zutreffendes bitte löschen)* |
| Einwohnerzahl: |  |
| Internetauftritt: | *(Bitte ergänzen Sie hier ggf. einen Direktlink zu den Radverkehrs-Informationen auf der kommunalen Website.)* |
| Vertreter/in in der Mitgliederversammlung der AGFK des Landes Brandenburg (OB, BM, LR)  |
| Name: |  |
| Funktion: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Ansprechperson innerhalb der Kommunalverwaltung auf Fachebene |
| Name: |  |
| Funktion: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

|  |
| --- |
| 2. Kriterien zur Aufnahme in die AGFK des Landes Brandenburg |
| Bereitschaft zur Mitarbeit in der AGFK-des Landes Brandenburg (ideell und/oder materiell)  |
| Bitte ergänzen Sie hier eine kurze Erläuterung. Mit ideeller und/oder materieller Mitarbeit sind z. B. die aktive Teilnahme an oder die Ausrichtung der Mitgliederversammlung (i. d. R. 2-mal jährlich in wech­selnden Kommunen), die aktive Teilnahme an dem ständigen Arbeitskreis Radverkehr und/oder in einer thematischen Arbeitsgruppe oder durch die Bereitschaft zur Unterstützung/Ausrichtung von Veranstaltungen gemeint.  |
| Politische Beschlussfassung zur Mitgliedschaft in der AGFK und/oder zur Grundsatzentscheidung für die kommunale Radverkehrsförderung |
| *Mit dem Beschluss soll der kommunalpolitische Wille zur Radverkehrsförderung dokumentiert werden. Bitte fügen Sie den Beschluss bei.* |
| Benennung einer festen Ansprechperson innerhalb der Verwaltung oder im Auftrag der Verwaltung für den Radverkehr nach außen |
| *Bitte benennen Sie die Ansprechpartnerin / den Ansprechpartner(falls abweichend zu 1.3) und ergänzen Sie hier eine kurze Erläuterung der Aufgaben der Person (Stichpunkte genügen).* |
| Bereitschaft zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge |
| *Die jährlichen Mitgliedsbeiträge der AGFK des Landes Brandenburg sind nach Anzahl der Einwohner/innen (EW) in Klassen gestaffelt. Bitte die zutreffende Größenklasse ankreuzen.*  |
|  | bis 10.000 EW: 500 Euro |
|  | 10.001 bis 20.000 EW: 1.000 Euro |
|  | 20.001 bis 50.000 EW: 2.000 Euro |
|  | 50.001 bis 100.000 EW: 2.500 Euro |
|  | über 100.000 EW 3.000 Euro |
| *Datum Stempel / Unterschrift* |
| Anlagen: - Begründung zum Antrag- Nachweis, dass der Radverkehr in der Kommune / dem Landkreis gefördert wird- Anerkennung der Geschäftsordnung |