

An
STADTKULTUR
Netzwerk Bayerischer Städte e.V.
Frau Dr. Christine Fuchs
Hohe-Schul-Str. 4
85049 Ingolstadt

Beitrittserklärung

- Vollmitgliedschaft
- Probmitgliedschaft

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Stadt/Gemeinde _____ erklärt Ihren Beitritt zu
STADTKULTUR Netzwerk Bayerischer Städte e.V.

Mir ist bekannt, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag 6 Cent pro Einwohner,
maximal jedoch 15.000 € beträgt. Grundlage der Berechnung ist der amtliche
Einwohnerstand zum 30.06. des Vorjahres. Eine Probmitgliedschaft ist für
ein Jahr kostenfrei.

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift/Stempel)

Ansprechpartner der Stadt: _____

Funktion/Abteilung: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____