**Antrag zur Aufnahme in die AGFK MV e. V.**

*Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag per Mail an:* *mail@agfk-mv.de*

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zur beantragenden Gebietskörperschaft**
 |
| Eckdaten zur Gebietskörperschaft |
| Antragssteller: |  |
| Kommunale Ebene: | Gemeinde / Stadt / Amt / Landkreis *(nicht Zutreffendes bitte streichen)* |
| Einwohnerzahl: |  |
| Internetauftritt: | *(Falls vorhanden, ergänzen Sie hier gerne neben der Adresse der kommunalen Webseite einen Direktlink zu Radverkehrs-Informationen auf Ihrer Webseite)* |
| Ansprechperson für die AGFK MV auf Fachebene |
| Name: |  |
| Funktion: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Ggf. weitere Ansprechperson für die AGFK MV auf Fachebene  |
| Name: |  |
| Funktion: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Datum Stempel / Unterschrift |
| Anlagen: - Beitritts-Beschluss des zuständigen Gremiums (PDF)- Nachweis einer Strategie, eines Konzeptes oder ähnlicher Planungsgrundlagen, welche dem Vereinszweck entsprechen, bzw. die Zielsetzung, solches in den folgenden zwei Jahren nach Vereinsbeitritt zu erarbeiten |