**Antrag zur Aufnahme als Ordentliches Mitglied**

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zur beantragenden Gebietskörperschaft** |

|  |  |
| --- | --- |
| Eckdaten zur Gebietskörperschaft | |
| Name: | ………….. |
| Kommunale Ebene: | *Wählen Sie ein Element aus.* |
| Einwohnerzahl: | ………….. |
| Internetauftritt: | …………..  *Bitte ergänzen Sie hier einen Direktlink zu den Radverkehrs-Informationen auf der kommunalen Website.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Vertreter/in in der Mitgliederversammlung der RAD.SH (Oberbürgermeister/in, Bürgermeister/in, Landrat/Landrätin, Vorstandsvorsitzende/r,…) | |
| Name: | ………….. |
| Funktion: | ………….. |
| Vollständige Anschrift: | ………….. |
| Telefon: | ………….. |
| Telefax: | ………….. |
| E-Mail: | ………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| Vertreter/in im Facharbeitskreis der RAD.SH  (Ansprechperson innerhalb der Kommunalverwaltung auf Fachebene, z. B. Radverkehrsbeauftragte/r, Fußverkehrsbeauftragte/r, Klimaschutzmanager/in) | |
| Name: | ………….. |
| Funktion: | ………….. |
| Vollständige Anschrift: | ………….. |
| Telefon: | ………….. |
| Telefax: | ………….. |
| E-Mail: | ………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| Rechnungsadresse für den Mitgliedsbeitrag (wenn abweichend) | |
| Name: | ………….. |
| Funktion: | ………….. |
| Vollständige Anschrift: | ………….. |
| Telefon: | ………….. |
| Telefax: | ………….. |
| E-Mail: | ………….. |

|  |
| --- |
| Kriterien zur Aufnahme in den Verein RAD.SH |

|  |
| --- |
| Beschluss des zuständigen Gremiums der kommunalen Gebietskörperschaft, der RAD.SH beitreten und den Fuß- und Radverkehr fördern zu wollen |
| …………..  *Mit dem Beschluss der Gemeinde- oder Stadtvertretung bzw. des Kreistags soll der kommunalpolitische Wille zur Förderung des Fuß- und Radverkehrs dokumentiert werden. Bitte fügen Sie den Beschluss bei.* |

|  |
| --- |
| Benennung einer festen Ansprechperson innerhalb der Kommunalverwaltung für den Fuß- und Radverkehr nach außen (falls abweichend zu 1.3). |
| …………..  *Bitte benennen Sie den Ansprechpartner und ergänzen Sie hier eine kurze Erläuterung der Aufgaben der Person (Stichpunkte genügen). Der Ansprechpartner für die Belange des Radverkehrs sollte auf der Website der Kommune genannt sein.* |

|  |
| --- |
| Bereitschaft zur Mitarbeit in der RAD.SH (ideell und materiell), u. a. durch die aktive Teilnahme an der Mitgliederversammlung (Ober-/Bürgermeister/in oder Landrat/Landrätin) sowie dem Facharbeitskreis (fachliche/r Mitarbeiter/in der Kommunalverwaltung). |
| …………..  *Bitte ergänzen Sie hier eine kurze Erläuterung. Mit ideeller und materieller Mitarbeit sind z.B. die Teilnahme an oder die Ausrichtung von Mitgliederversammlung (tagt 1-mal jährlich in wechselnden Kommunen) und Facharbeitskreissitzungen gemeint. Die Projekte der RAD.SH werden durch die Mitgliedskommunen in Arbeitsgruppen bearbeitet.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bereitschaft zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge | | |
| *Die Mitgliedsbeiträge der ordentlichen Mitglieder der RAD.SH sind nach Einwohnergrößenklassen gestaffelt. Erfolgt der Vereinseintritt nach dem 30.06. eines Jahres, erfolgt im ersten Jahr eine Berechnung von 50% des Beitragssatzes. Der Beitrag wird per Rechnung fällig.* | | |
|  | **Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft** | **Aktuelle Einwohnerzahl** |
|  | bis zu 5.000 Einwohner: 500 Euro | ………….. |
|  | von 5.001 bis 10.000 Einwohner: 750 Euro | ………….. |
|  | 10.001 bis 20.000 Einwohner: 1.000 Euro | ………….. |
|  | 20.001 bis 50.000 Einwohner: 2.000 Euro | ………….. |
|  | 50.001 bis 100.000 Einwohner: 3.000 Euro | ………….. |
|  | Über 100.000 Einwohner: 4.000 Euro | ………….. |

|  |
| --- |
| Fuß- und Radverkehrskonzepte |
| …………..  *Gibt es schon Fuß- und Radverkehrskonzepte? Aus welchem Jahr sind sie? Für wann ist ggf. eine Aktualisierung geplant? Bitte schicken Sie ggf. die Konzepte als pdf-Datei.* |

|  |
| --- |
| Datum: *Hier klicken*. Unterschrift *(OB / BM / Landrat/-rätin / Vorstandsvorsitzende/r)* |
| *Name:* ……….. |

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Antrag vorab per Email ([info@rad.sh](mailto:info@rad.sh)) und per Post an den Geschäftsführer des Vereins.

**RAD.SH e.V.**

Dr. Thorben Prenzel

Wolfskamp 49

24113 Kiel