

Stadtmarketingverband Cottbus e.V.  
c.o./der Vorsitzende  
Neumarkt 5  
03046 Cottbus  
Tel. 0355-6122011  
Fax: 0355-6202278  
[max.mueller@stadtmarketing-cottbus.de](mailto:max.mueller@stadtmarketing-cottbus.de)



## **Antrag auf Mitgliedschaft im Stadtmarketingverband Cottbus e.V.**

Hiermit beantrage(n) ich/ wir

- die Mitgliedschaft im Stadtmarketingverband Cottbus e.V.
- die Juniormitgliedschaft im Stadtmarketingverband Cottbus e.V.  
für die Übergangszeit von einem Kalenderjahr mit ermäßigtem Jahresbeitrag. Mir/uns ist bekannt, dass die Juniormitgliedschaft in eine Vollmitgliedschaft übergeht, wenn sie nicht drei Monate vor Jahresende gekündigt wird.

### **Mitgliedsangaben:**

Institution:.....

Anschrift:.....

.....

### **Ansprechpartner:**

Name, Vorname.....

Straße, Hausnummer:..... PLZ/Ort: .....

### **Kontaktdaten**

Telefon:.....

Telefax:.....

E-Mail-Adresse:.....

**Anzahl der Mitarbeiter im Unternehmen:**.....

- Aufgrund der Betriebsgröße (bis zu 5 Mitarbeiter im Unternehmen) beantrage ich gleichzeitig den ermäßigten Jahresbeitrag gemäß § 1.1. der Beitragsordnung. Mir ist bekannt, dass über die Gewährung der Vorstand entscheidet. Mein Antrag hängt nicht von der Gewährung ab.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben in der Geschäftsstelle des Stadtmarketingverbandes Cottbus e.V. gespeichert werden. Eine Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt nur nach Einverständnis.

### **Erklärung zur Satzung und zum Mitgliedsbeitrag**

Ich erkenne die aktuelle Satzung und die aktuelle Beitragsordnung des Stadtmarketingverbandes Cottbus e.V. mit meiner Unterschrift an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel