

Stadtmarketingverband Cottbus e.V.  
c.o /der Vorsitzende



Neumarkt 5  
03046 Cottbus  
Tel: 0176-56 06 21 06

Unterzeichnet per E-Mail an: [janine.beuthner@stadtmarketing-cottbus.de](mailto:janine.beuthner@stadtmarketing-cottbus.de)

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

Hiermit beantrage(n) ich/ wir

☐ die ordentliche Mitgliedschaft im Stadtmarketingverband Cottbus e.V.

#### **Mitgliedsangaben:**

Institution:.....

Anschrift:.....

.....

#### **Ansprechpartner:**

Name, Vorname:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ/Ort: .....

#### **Kontaktdaten**

Telefon:.....

E-Mail-Adresse:.....

**Anzahl der Mitarbeitenden 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.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass unser Firmenprofil (Logo) auf der Webseite des Stadtmarketings verlinkt wird.

#### **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