

## AUFNAHMEANTRAG / BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantragen wir die Aufnahme in die Bundesvereinigung City- und Stadtmarketing Deutschland (bcsd e.V.) zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Stadt / Institution / Firma	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Ansprechpartner:in (Vor- und Zuname, Position)	
E-Mail-Adresse	Telefon

### ART DER MITGLIEDSCHAFT

Ordentliches Mitglied:  Klasse 1 375,-  Klasse 2 700,-  Klasse 3 950,-  
 Jahresbeitrag in Euro

Die Beitragshöhe richtet sich nach den Kriterien in der aufgeführten Tabelle. Es müssen mindestens zwei der drei Kriterien erfüllt sein, um sich einer Beitragsklasse zuordnen zu können.

Klasse	Kriterium 1: Mitarbeiter:innen (= Vollzeitstellen)	Kriterium 2: Einwohnerzahl	Kriterium 3: Budget (Beiträge, Umsatzerlöse und Zuschüsse) in Euro	Jahresbeitrag in Euro
1	bis zu 3 Mitarbeiter:innen	bis 50.000	bis 250.000	375,-
2	bis zu 8 Mitarbeiter:innen	50.000–150.000	250.000–750.000	700,-
3	mehr als 8 Mitarbeiter:innen	150.000 und mehr	über 750.000	950,-

Förderndes Mitglied:  
 Wir bieten Dienstleistungen für Stadtmarketingorganisationen an. (Jahresbeitrag EUR 700,-) Wir nutzen die satzungsgegebene Möglichkeit, unseren Beitrag freiwillig zu erhöhen und zahlen EUR \_\_\_\_\_ pro Jahr.

Als Mitglied der bcsd erhalten Sie an die angegebene E-Mail-Adresse sämtliche Informationen für unsere Mitglieder, beispielsweise Einladungen zu Landesverbandstreffen sowie unsere regelmäßig erscheinenden Newsletter. Selbstverständlich können Sie jederzeit weitere Ansprechpartner:innen aus Ihrer Organisation benennen. Bitte senden Sie Newsletter und Mitgliedsinformationen auch an meine Kolleg:innen:

Ansprechpartner:in (Vor- und Zuname, Position)	Ansprechpartner:in (Vor- und Zuname, Position)
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse

Informationen zur Datenverarbeitung durch den bcsd e.V. nach Art. 13 DSGVO finden Sie unter:  
[http://bcsd.de/media/informationspflicht\\_mitgliedschaft.pdf](http://bcsd.de/media/informationspflicht_mitgliedschaft.pdf)

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Wir freuen uns auf Sie! Herzlich willkommen!

Bitte schicken Sie die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung an die bcsd-Geschäftsstelle:  
 E-Mail: [office@bcsd.de](mailto:office@bcsd.de) | Fax: 030 - 2804 2673 | Post: bcsd e.V., Tieckstr. 38, 10115 Berlin

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung: Telefon 030 - 2804 2671