



NETZWERK **INNENSTADT** NRW  
Geschäftsstelle  
Schorlemerstraße 4  
48143 Münster

TEL 0251 414 415 3-0  
FAX 0251 414 415 3-33  
MAIL [info@innenstadt-nrw.de](mailto:info@innenstadt-nrw.de)  
WEB [www.innenstadt-nrw.de](http://www.innenstadt-nrw.de)

**GESCHÄFTSFÜHRUNG** IMORDE  
Projekt- & Kulturberatung GmbH  
**FEDERFÜHRENDE GEMEINDE**  
Stadt Bocholt

## BEITRITTSERKLÄRUNG

AN Netzwerk Innenstadt NRW Geschäftsstelle  
Schorlemerstraße 4, 48143 Münster

## VORBEMERKUNG

Das Netzwerk Innenstadt NRW ist eine freiwillige Kooperation von Städten und Gemeinden im Land NRW. Es dient dem interkommunalen Erfahrungs- und Wissensaustausch und der Organisation von Veranstaltungen zu identischen Aufgaben- und Problemstellungen und unterstützt den Einstieg in regionale Kooperationen. Ziel ist die Schaffung von Synergien und die effiziente Nutzung vorhandenen know-hows.

1. Die Stadt / Gemeinde \_\_\_\_\_ tritt dem Netzwerk Innenstadt NRW bei.  
Die Mitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_ und hat eine Mindestdauer von drei Jahren. Die Geschäftsordnung vom 16. Dezember 2009 und die Kooperationsvereinbarung vom 14. Juli 2009 werden anerkannt.
2. Die Mitgliedschaft im Netzwerk Innenstadt NRW ist kostenpflichtig. Der Jahresbeitrag ist abhängig von der Einwohnerzahl **[bitte ankreuzen]**.
  - Kommune mit bis zu 100.000 EW | 2.000 Euro p.a.
  - Kommune mit 100.000 bis 200.000 EW | 2.500 Euro p.a.
  - Kommune mit über 200.000 EW | 3.000 Euro p.a.
3. Die Stadt / Gemeinde \_\_\_\_\_ benennt folgende Person als offizielle/n Vertreter/in und Ansprechpartner/in für die Angelegenheiten des Städtenetzwerks:  
*[darüber hinaus kann die Stadt / Gemeinde weitere Personen zur Teilnahme benennen]*

**Offizielle/r Vertreter/in:** \_\_\_\_\_  
Abteilung: \_\_\_\_\_  
Funktion: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
rechtsverbindliche Unterschrift

\_\_\_\_\_   
Ort / Datum