

Mitgliedsantrag

1 – Status und Kontaktdaten

Name der sich bei ALDA um Mitgliedschaft bewerbenden Organisation/Institution:

.....

Art der Organisation/Institution (bitte ankreuzen):

- Gemeinde/Stadt
 NGO
 Kreis/Landkreis/Bezirk
 Andere:
 Region/(Bundes-)Land

Kontakt des Rechtsträgers der Organisation (z.B. Bürgermeister, Generalsekretär, Präsident etc.)

Vorname und Name:Rolle/Position:
 Tel.: Fax: E-Mail:

Kontaktperson der Organisation für ALDA

Vorname und Name:Rolle/Position:
 Adresse:.....
 PLZ:.....Stadt:.....Land:
 Tel.:..... Fax:..... E-Mail:

2 – Arbeitsgruppen - Bitte kreuzen Sie entsprechend Ihrem Interesse an, welche(n) Arbeitsgruppe(n) Sie angehören möchten.

- Westbalkan
 Östliche Partnerschaft
 Mittelmeerregion
 Partizipation und „local Governance“

3 – Gebühren

Die folgenden Mitgliedsbeiträge werden erhoben (bitte anstreichen):

| Art der Mitgliedschaft | Jährlicher Mitgliedschaftsbeitrag | | | | | |
|---|--|-------------|-----------------|------------------|---------------------|------------|
| | Anzahl Einwohner der Gemeinde/des Kreises/des Landes | 10 – 10.000 | 10.000 – 50.000 | 50.000 – 200.000 | 200.000 – 1.000.000 | >1.000.000 |
| A. Mitgliedschaft von lokalen und regionalen Behörden/Einrichtungen/Verwaltungen | | 300 EUR | 600 EUR | 1200 EUR | 2400 EUR | 4800 EUR |
| B. Mitgliedschaft für NGOs, Universitäten und anderer Institutionen | 300 EUR | | | | | |

* Für Gemeinden, die eine LDA unterhalten, werden lediglich die Hälfte der Gebühren berechnet

4 – Beschreibung des Bewerbers und der Motivation, Mitglied von ALDA sein zu wollen

Bitte beschreiben Sie kurz (eine Seite) den Bewerber, seine Aktivitäten und seine Motivation, Mitglied von ALDA sein zu wollen.

Dieses **Formular** sollte zusammen mit der **Beschreibung und dem Motivationsschreiben** für die Mitgliedschaft an ALDA per E-Mail an membership@aldaintranet.org zurückgesendet werden.

Mitgliedschaften werden fortwährend angenommen, in der Regel innerhalb eines Monats, durch den Vorstand von ALDA. Sobald dieser der Bewerbung zustimmt, erhält der Bewerber Anweisungen zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages. Ist dieser überwiesen, gilt der Bewerber als Vollmitglied von ALDA.

Für weitere Informationen bitte kontaktieren Sie uns unter: Tel. +39 04 44 54 01 46 oder Email: alda@aldaintranet.org