Datenblatt zur AGFS-Mitgliedschaft

**Verlängerung der Mitgliedschaft im Jahr ………..**

**Stand der Informationen, Datum: ………………………**

Allgemeine Daten

Name der Gemeinde / Stadt / Kreis

Einwohnerzahl / Stichtag

Flächengröße

Topographie:  
weitgehend eben / wenige Steigungen / leicht hügelig / durchgehend leichte Steigungen / starke Steigungen / weitgehend starke Steigungen

Kommunale Organisationsstruktur  
zum Themenbereich Nahmobilität

Internetadresse Kommune

Internetadresse(n) der Kommune zur Nahmobilität

Verwaltungsdaten

Zuständige Bezirksregierung

Zuständige Niederlassung   
Landesbetrieb Straßenbau NRW

Vorhandene, ggf. themenspezifische Verkehrsunfallkommission(en)

Haushaltssicherung: nein: ( 0 ) ja: ( 0 ), Haushaltssicherungskonzept bis

Verkehrliche Daten

Anzahl zugelassene Pkw je 1000 EW

Öffentliche und private Fahrradverleihsysteme: ja ( 0 ) (Liste beifügen) nein ( 0 )

Öffentliche Akkuladestationen für Pedelecs: ja ( 0 ) \_\_\_\_\_(Anzahl) nein ( 0 )

Letzte Modal Split-Erhebung,  
durchgeführt von wem und wann

Modal Split Ergebnis:   
zu Fuß: \_\_\_\_\_ % / Fahrrad: \_\_\_\_\_ % / ÖPNV: \_\_\_\_\_ % /   
MIV (Fahrer) : \_\_\_\_\_ % / MIV (Mitfahrer) : \_\_\_\_\_ % / sonstige: \_\_\_\_\_ %

Unfallentwicklung innerhalb der letzten fünf Jahre

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Anzahl Unfälle mit Toten | | | Anzahl Unfälle mit Schwerverletzten | | | Anzahl Unfälle mit Leichtverletzten | | |
| Jahr | Ges. | Zu Fuß | Rad | Ges. | Zu Fuß | Rad | Ges. | Zu Fuß | Rad |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Quelle:

Aktuelle Unfallhäufungsstellen im Fuß- und Radverkehr (Anzahl)

Aufnahmeverfahren

Bewerbung am

Vorbereisung am

Hauptbereisung mit positiver Empfehlung am

Überreichung der Mitgliedsurkunde am

Aufnahme in die AGFS am

Nachzertifizierung im Jahr

Kontaktdaten Verwaltung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Vorname Nachname | Amt | Tel. | Mail |
| Zuständige Dezernent/in, Beigeordnete/r |  |  |  |  |
| Arbeitsebene / Kontakt zur AGFS |  |  |  |  |
| Öffentlichkeitsarbeit |  |  |  |  |
| Presse / Social Media |  |  |  |  |

Postalische Adresse:

Postfach:

Straße:

PLZ:

Ort: