

INTERESSENBEKUNDUNG FÖRDERLINIE IFAF TRANSFER

ANGABEN ZUM PROJEKTPARTNER

NAME UND RECHTSFORM DES PARTNERS

ANSCHRIFT DES PARTNERS

BESCHÄFTIGTENZAHL DES PARTNERS

VERTRETUNGSBERECHTIGTE PERSON

NAME UND POSITION DER VERTRETUNGSBERECHTIGTEN PERSON

E-MAIL-ADRESSE DER VERTRETUNGSBERECHTIGTEN PERSON

Gefördert durch



Personenbezogene E-Mail (kein info@)

ANSPRECHPERSON FÜR DIE MITARBEIT IM PROJEKT

NAME UND POSITION DER ANSPRECHPERSON

E-MAIL-ADRESSE DER ANSPRECHPERSON

Personenbezogene E-Mail (kein info@)

**KURZE ERLÄUTERUNG ZUM HINTERGRUND DER BETEILIGUNG AM
GEPLANTEN PROJEKT**

Maximal 1.000 Zeichen inklusive
Leerzeichen

**KURZE ERLÄUTERUNG ZUR VERWERTUNG DER ERGEBNISSE DURCH DEN
PARTNER**

Maximal 1.000 Zeichen inklusive
Leerzeichen

**GEPLANTE GELDWERTE LEISTUNGEN DES PARTNERS FÜR DAS GEPLANTE
PROJEKT**

Maximal 300 Zeichen inklusive
Leerzeichen

WERT DER GELDWERTEN LEISTUNGEN IN EURO

Schätzung

Wir beabsichtigen, die Ausführungsbestimmungen der Förderlinie
IFAF TRANSFER einzuhalten und bei Bewilligung des Projektes einen Koope-
rationsvertrag abzuschließen.

Datum

Unterschrift