Lisa Horn

Bayerisches Staatsministerium für Umwelt und Verbraucherschutz

Alpine Space Contact Point (ACP)

Interreg B Alpenraumprogramm

Rosenkavalierplatz 2

81925 München

**Europäische Territoriale Zusammenarbeit**

**Interreg B Alpenprogramm 2021 - 2027**

**Partnerformular zur Einreichung weiterer Auskünfte und Unterlagen**

**für deutsche Projektpartner und Lead Partner**

Projektakronym (lt. Projektantrag): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Partnerkennung/Partner ID (lt. Projektantrag): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Rechtlicher Vertreter (*Legal Representative*):**

Organisation: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Titel, Vorname, Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Funktion: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Straße Nr.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ Ort : Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Firmen-/ Behördenstempel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prüfmerkmal** | **Erforderliche Unterlagen des Projektpartners** | **Liegt bei** |
| **1.**  **Rechtliche Zuständigkeit der Person, die im Antragsformular in Sektion B.1 Project Partners als „Legal Representative“ angegeben ist und die Verpflichtungserklärung unterschrieben hat** | Dokument, aus dem die organisatorische Einbindung des verantwortlichen Ansprechpartners hervorgeht.  Alternative Wahl zwischen:   * Organigramm der Organisation * Auszug aus dem Handelsregister (Angabe zu Geschäftsführung, Prokura) * Auszug aus dem Vereinsregister (Bezug zum Vorsitz) * Kopie der aktuellen Satzung * Sonstiges:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| **2.**  **Identifizierung der Einrichtung**  ***(nur bei privaten Einrichtungen erforderlich)*** | Alternative Wahl zwischen:   * Auszug aus dem Handelsregister * Auszug aus dem Vereinsregister * Kopie der aktuellen Satzung * Sonstiges:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| **3.**  **Nationale Kofinanzierung** | * Übermittlung der **Verpflichtungserklärung** von jedem Projektpartner und Lead Partner aus Deutschland über die Zusammensetzung der Nationalen Kofinanzierungsmittel *(Formular anbei)* * Bei Projektpartnern die ausschließlich oder zusätzlich Mittel von Dritten (z.B. Bundes- oder Länderzuschüsse) einsetzen:   Kopie des **Bestätigungsschreibens der dritten Stelle(n)**, sich finanziell am Projekt zu beteiligen, mit Nennung der einzubringenden Kofinanzierungssumme, des Projektnamens  und der Projektlaufzeit |  |
| **4.**  **Bestätigter Kontakt mit ACP Deutschland**  ***(nur für Lead Partner)*** | * Ausdruck der Email-Bestätigung des ACP Deutschland über die Kontaktaufnahme des deutschen Lead Partners mit dem ACP im Rahmen der Antragstellung des hier genannten Projekts (Projektakronym) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.**  **Anderweitige Förderungen im Rahmen der Projektvorbereitung** | Der Projektpartner wurde mit Fördermitteln zur Projektvorbereitung und Antragseinreichung beim Alpenraumprogramm (z.B. aus dem Bundesprogramm Transnationale Zusammenarbeit, Start Transnational oder anderen) unterstützt:    Nein  Ja  Falls ja: Bitte Nennung des Förderprogramms und der ausstellenden Behörde  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **6.**  **Erfahrungen im Projektmanagement** | Bitte nennen Sie bis zu fünf abgeschlossene oder laufende (EU-)Projekte, die unter Ihrem Mitwirken durchgeführt wurden bzw. werden.  Nennung des Projektnamens, des Förderprogramms und ggf. der Webseite des Projekts  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Bitte ausgefüllt und zusammen mit den weiteren Unterlagen **bis zur Einreichfrist des vollständigen Antrags Stufe 2 (Klassische Projekte)** oder **der Einreichfrist des vollständigen Antrags (Kleinprojekte)** (Datum des Poststempels) an die im Briefkopf angegebene Adresse zurücksenden.

**Bitte beachten Sie die jeweiligen Einreichfristen Ihres Projektantrags!**