

Name/Bezeichnung der
Firma/Institution

Ansprechpartner

Abteilung/Institut/
Lehrstuhl

Telefon

Straße

E-Mail

PLZ

Ort

An die
Bayerische Transformations-
und Forschungsstiftung
Prinzregentenstraße 52
80538 München

Einverständniserklärung *(Projektbeteiligter)*

Gewährung einer Zuwendung aus Mitteln der Bayerischen Transformations- und Forschungsstiftung

Aktenzeichen: AZ- -

Forschungsvorhaben (wie im Bewilligungsschreiben)

Ich/Wir bin/sind Projektbeteiligte(r) im o.g. Projekt.

Mit den Bestimmungen des Bewilligungsschreibens vom _____ erkläre(n) ich/wir mich/uns hiermit einverstanden. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns auch gegenüber dem projektverantwortlichen Projektbeteiligten betreffenden Mitwirkungspflichten, soweit diese zur Erfüllung der Verpflichtungen des projektverantwortlichen Projektbeteiligten erforderlich sind.

X

rechtsverbindliche Unterschrift für den bzw. die Projektbeteiligten

Vor- und Nachname