

RP7 FINANZHILFEVEREINBARUNG
ANHANG IV - FORMULAR A – BEITRITT VON EMPFÄNGERN ZUR
FINANZHILFEVEREINBARUNG

(von jedem der in Artikel 1.1 der *Finanzhilfvereinbarung* genannten *Empfänger* auszufüllen)

[Name und Rechtsform des Empfängers], vertreten durch *[(Name des gesetzlichen Vertreters), (Funktion), [und/oder (Name des gesetzlichen Vertreters), (Funktion)] oder seinen/ihren bevollmächtigten Vertreter, mit Sitz in (vollständige Anschrift: Gemeinde/Stadt/Provinz/Land) (Person, die rechtmäßig befugt ist, im Namen der Rechtsperson zu handeln)]*, der als sein bevollmächtigter gesetzlicher Vertreter handelt, stimmt hiermit zu, Empfänger ("*Empfänger Nr. ...*") im Rahmen der *Finanzhilfvereinbarung* Nr.(betreffend das *Projekt [Titel]*) zwischen der *Kommission der Europäischen Gemeinschaften* und *[Name des Koordinators und Rechtsform (Kurzform) mit Sitz in (vollständige Anschrift: Gemeinde/Stadt/Provinz/Land)* zu werden und akzeptiert im Einklang mit den Bestimmungen der genannten *Finanzhilfvereinbarung* sämtliche Rechte und Pflichten eines *Empfängers*.

In dreifacher Ausfertigung, von denen je eine vom *Koordinator* und vom *[Name des Empfängers]* aufbewahrt werden; die dritte übermittelt der *Koordinator* im Einklang mit den Artikeln 1.1 und 1.2 und Artikel 8 der *Finanzhilfvereinbarung* der *Kommission*.

Name der Rechtsperson *[vollständiger Name des Empfängers]*
Name des/der gesetzlichen Vertreter(s): (bitte ausschreiben)
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s):

Datum:
Stempel der Einrichtung

Name der Rechtsperson *[vollständiger Name des Koordinators]*
Name des gesetzlichen Vertreters: (bitte ausschreiben)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Datum:
Stempel der Einrichtung