Name

Anschrift

Erklärung über die Teilnahme an der Operationellen Gruppe

XX.....................................................

im Rahmen der Europäischen Innovationspartnerschaft Agrar (EIP Agri)

in Schleswig-Holstein

Ich /

Wir /

- als Landwirtschaftlicher Betrieb

- der Verband XX vertreten durch,

- die LK SH, vertreten durch etc.

- die Christian Albrechts Universität zu Kiel, Institut für …

habe(n) / hat ein hohes Interesse an der Lösung der mit dem Innovationsprojekt

verbundenen Fachfragen und erkläre(n) hiermit die Absicht, in der Operationellen

Gruppe sowie an dem Projekt gemäß der Projektbeschreibung

mitzuwirken. Voraussetzung dafür ist, dass das Ministerium für Landwirtschaft,

ländliche Räume, Europa und Verbraucherschutz (MLLEV) den Förderantrag

bewilligt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Vorname, Name (Blockschrift) Unterschrift