*Name*

*Anschrift*

**Erklärung für die Teilnahme an der Operationellen Gruppe**

**.....................................................**

**im Rahmen der Europäischen Innovationspartnerschaft Schleswig-Holstein**

*Ich /*

*Wir /*

*der Verband xy 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 Projektbeschreibung

Mitzuwirken, unter der Voraussetzung, dass das Ministerium für Energiewende,

Landwirtschaft, Umwelt, Natur und Digitalisierung (MELUND) den Förderantrag

bewilligt.

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

Datum Vorname, Name in Blockschrift Unterschrift