

Kofinanziert von der
Europäischen UnionMinisterium für Arbeit,
Gesundheit und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen

Interessenbekundung

zum Aufruf

„Lebens- und erwerbsweltbezogene Weiterbildung in Einrichtungen der Weiterbildung“

Hiermit bekunden wir unser Interesse an der Umsetzung der Maßnahme im Rahmen der im Aufruf bekanntgegebenen Förderkonditionen.

Hinweis: Um spätere Nachfragen und dadurch bedingte Verzögerungen zu vermeiden, ist es erforderlich, dass exakte Angaben zum Interessenten gemacht werden. Sofern eine Eintragung im Handelsregister o.ä. vorhanden ist, wird darum gebeten einen Auszug beizufügen.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Angaben zum rechtsfähigen Interessenten sind nicht erforderlich sofern einer der folgenden Nachweise vorgelegt wird¹

auf beiliegenden Auszug aus dem Handelsregister wird verwiesen

auf beiliegenden Auszug aus dem Vereinsregister wird verwiesen

auf beiliegende Kopie einer Gewerbeanmeldung wird verwiesen

Sofern keiner der o.g. Nachweise vorgelegt werden kann, sind folgende Angaben zum rechtsfähigen Interessenten auszufüllen

es ist kein entsprechender Nachweis vorhanden

Angaben zum rechtsfähigen Interessenten	
Name/Bezeichnung ²	
Art/Rechtsform	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Leitung/Geschäftsführung	
Vertretungsberechtigt	
AZ der Einrichtung bzw. der Anerkennungsbehörde	

¹ Volkshochschulen können nur rechtsfähige Interessenten/ Antragstellende sein, wenn sie z.B. als GmbH rechtsfähig sind. Gehören sie dagegen z.B. zu einer Kommune oder einem Zweckverband kann nur die Gemeinde oder der Zweckverband Antragstellender sein. In diesem Fall ist ein Auszug aus dem Handels- oder Vereinsregister nicht abzugeben.

² Es ist die genaue Bezeichnung des rechtsfähigen Interessenten anzugeben. Grundsätzlich können nur rechtsfähige Interessenten/ Antragstellende Zuwendungsempfangende werden (z.B. GmbH, e.V., Gemeinde, Zweckverband des öffentlichen Rechts).



Kofinanziert von der
Europäischen Union

Ministerium für Arbeit,
Gesundheit und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



Angaben zur Projektumsetzung		
Ansprechperson		
Telefon		
E-Mail		
Weiterer Standort ³	Straße, Hs.-Nr.	
	PLZ, Ort	
Weiterer Standort ³	Straße, Hs.-Nr.	
	PLZ, Ort	
Weiterer Standort ³	Straße, Hs.-Nr.	
	PLZ, Ort	
Weiterer Standort ³	Straße, Hs.-Nr.	
	PLZ, Ort	
Weiterer Standort ³	Straße, Hs.-Nr.	
	PLZ, Ort	
Weiterer Standort ³	Straße, Hs.-Nr.	
	PLZ, Ort	
Weiterer Standort ³	Straße, Hs.-Nr.	
	PLZ, Ort	

Datum:

Unterschrift / Stempel:

(Unterschrift)

³ Hier ist anzugeben, an welchem Standort das Projekt umgesetzt wird.