

Vollmacht

Vollmacht für die Funktion als bevollmächtigte Antragstellerin und Zuwendungsempfängerin
für die Förderung der Interkommunalen Zusammenarbeit (IKZ) zum Vorhaben „...“

Hiermit erklärt die „Kommune B“ im Zuge der Antragsstellung zum IKZ-Vorhaben „...“, dass die „Kommune A“ gem. Ziffer 4.2. der Fördergrundsätze zur „Pilotförderung Interkommunale Zusammenarbeit“ stellvertretend für den Kooperationsverbund zur Abgabe von Erklärungen etc. im Namen des Verbundes berechtigt ist.

Die „Kommune A“ fungiert hierbei als zentrale Ansprechpartnerin und übernimmt alle für das Förderverfahren notwendigen Handlungen gegenüber der Bewilligungsbehörde (z. B. Antragstellung, Verwendungsnachweisführung).

Kommune B, den XX.XX.20XX

Vorname Nachname, Dienstsiegel

(Bürgermeister/in, Beigeordnete/r,
Landrat / Landrätin,
Oberbürgermeister/in etc.)