

KOOPERATIONSVEREINBARUNG¹

Name des Kooperationsprojektes:

Erklärung:

Die Unterzeichner als Vertreter der kooperierenden Lokalen Aktionsgruppen und gleichgestellter Partner verpflichten sich hiermit, das im Anhang definierte Kooperationsprojekt umzusetzen. Sie bestätigen die Richtigkeit der darin enthaltenen Informationen.

Anzuwendendes Recht und Gerichtsstand

Für diese Vereinbarung gilt(Land) Recht. Auseinandersetzung zwischen den Parteien, die von der Interpretation oder der Anwendung dieser Vereinbarung herrühren und nicht gütlich geregelt werden können, werden den für(Ort/Land) zuständigen Gerichten vorgelegt.

Klausel zur Einbeziehung neuer Partner

Leader+ oder andere gleichgestellte lokale Gruppen können in die Kooperation aufgenommen werden, indem die Projektbeschreibung angepasst oder durch einen Anhang ergänzt wird.

Unterschriften

Name der federführenden lokalen Gruppe:

Name des Repräsentanten:.....

Position:

Adresse(Anschrift, einschließlich Land):

Datum:

Unterschrift:

¹ Kooperationsvereinbarung gemäß dem: Working Paper, Third Meeting of the Leader+ Steering Committee, 3 December 2003: "Model Cooperation Agreement" vom 11.11.2003 von der Europäischen Kommission F.3. Deutsche Übersetzung P. Lehnies (eine offizielle Übersetzung liegt noch nicht vor.)

Name der lokalen Gruppe Nr. 1:

Name des Repräsentanten:.....

Position:

Adresse(Anschrift, einschließlich Land):

Datum:

Unterschrift:

Name der lokalen Gruppe Nr.2:.....

Name des Repräsentanten:.....

Position:

Adresse(Anschrift, einschließlich Land):

Datum:

Unterschrift:

Name der lokalen Gruppe Nr. 3:.....

Name des Repräsentanten:.....

Position:

Adresse(Anschrift, einschließlich Land):

Datum:

Unterschrift:

Beschreibung der Projektziele, der wichtigsten im Rahmen des Projekts durchgeführten Maßnahmen (jeweils Ort und Datum angeben), der Zielgruppe und des erreichten Projektfortschritts:

Beschreibung der für die Zielgruppe und für die beteiligten Gebiete zu erwartenden Ergebnisse:

Ansatz, Methoden und Verfahren, die für die Durchführung des Projekts, für das die Fördermittel beantragt werden, gewählt wurden:

Zeitraum der Projektdurchführung:

Rolle der Partnergruppen im Hinblick auf die wichtigsten Maßnahmen:

Geschätzte Gesamtkosten des Projekts

Leader+- oder anderes Programm	Federführende LAG bzw. LAG/sonstige Gruppen	Geplante Maßnahmen	Kosten (in €)	Finanzierung Leader+- Programm (in €)			Finanzierung anderes Programm (in €)
				EU-Mittel EAGFL	Staatl. Mittel	Private Mittel	
	<u>Betreuungs- /Koordinierungskosten</u> (gemeinsam getragen)						
	<u>Sonstige Kosten</u> (gemeinsam getragen) (wichtigste Maßnahmen ...)						
	<u>Sonstige Kosten</u> (nicht gemeinsam getragen)						
	INSGESAMT						