

Angaben zu den Kooperationspartnern

Antragsteller (Name der Kooperation gemäß Kooperationsvereinbarung)	Personen-Ident-Nr. (PI-Nr.): 2 7 6
--	--

Name Kooperationspartner (Firmenbezeichnung gem. Registereintrag) ¹⁾	Betriebssitz (Straße, PLZ, Ort)	von Umsatzsteuer- pflicht befreit ²⁾	Einordnung ³⁾	Tätigkeitsfeld(er) des Kooperationspartners (projektunabhängig) ⁴⁾	KMU ⁵⁾
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

¹⁾ weitere Kooperationspartner bitte auf einem Extrablatt benennen
²⁾ wenn Kooperationspartner von Umsatzsteuer befreit ist (nicht vorsteuerabzugsberechtigt), ist dem Antrag eine Bescheinigung in Steuersachen vom zuständigen Finanzamt beizufügen (Förderung der MwSt. möglich)
³⁾ zur Einordnung des Kooperationspartners bitte folgende Auswahl verwenden:
 L = Landwirtschaft, F = Forstwirtschaft, E = Ernährungswirtschaft, WI = Wissenschaftliches Institut, FE = Forschungseinrichtung, SO = Sonstige
⁴⁾ z.B. bei Landwirtschaftsbetrieben = Schweineproduktion, Pflanzenbau etc.
⁵⁾ Nur anzukreuzen bei Vorhaben der Teilmaßnahme A (Nicht-Anhang I und Zuschuss > 200 T€) sowie der Teilmaßnahme B.
 Zusätzlich ist die KMU-Bewertung (Anlage 2 zum Antrag) ggfs. zusammen mit dem KMU-Berechnungsbogen auszufüllen.