

ANHANG I

| | |
|---------------------|--|
| Aktenzeichen | |
|---------------------|--|

Von der Kommission auszufüllen

**Aufforderung zur Einreichung von Vorschlägen für Flaggschiffprojekte
im Rahmen des Europäischen Jahres der Freiwilligentätigkeit 2011**

Aufforderung zur Einreichung von Vorschlägen - COMM/C2/1-2010 EYV

ENDE DER ABGABEFRIST: 12. November 2010

(Maßgeblich sind das Datum des Poststempels bzw. des vom Kurierdienst ausgestellten Einlieferungsscheins bzw. der vom Beamten, der die Unterlagen entgegengenommen hat, ausgestellten Empfangsbestätigung)

Nach diesem Datum verschickte Anträge werden nicht berücksichtigt.

Anträge sind mit der Originalunterschrift des gesetzlichen Vertreters der Antrag stellenden Organisationen versehen auf dem Postweg oder per Kurier einzusenden oder persönlich abzugeben.

Handschriftliche und/oder per Fax oder E-Mail
eingesandte Anträge werden nicht angenommen.

Hinweis: Bei Bedarf können Sie weitere Seiten hinzufügen.

**Bitte füllen Sie ALLE Abschnitte dieses Antragsformulars aus.
Dem Antrag sind ALLE in der Checkliste aufgeführten Unterlagen beizufügen.**

| | |
|---|--|
| Bezeichnung Ihres Projekts | |
| Teil I – Angaben zum Projektbetreuer | |

Projektbetreuer

| | | |
|---------------|--|-------------|
| Name: | _____ | |
| Abkürzung: | _____ | |
| Rechtsstatus: | <input type="checkbox"/> Im Bereich der Freiwilligentätigkeit aktive Nichtregierungsorganisation ohne Erwerbszweck | |
| | <input type="checkbox"/> Im Bereich der Freiwilligentätigkeit aktive Nichtregierungsorganisation mit Erwerbszweck | |
| Anschrift: | _____ | |
| Postleitzahl: | _____ | Ort: _____ |
| Region: | _____ | Land: _____ |
| Website: | http:// _____ | |
| Telefon: | _____ | Fax: _____ |

Person, die bevollmächtigt ist, den Vertrag im Namen des Projektbetreuers zu unterzeichnen (gesetzlicher Vertreter)

| | | | |
|-----------|-------------------|----------|-------|
| Nachname: | (Herr/Frau) _____ | Vorname: | _____ |
| Funktion: | _____ | | |
| E-Mail: | _____ | | |
| Telefon: | _____ | Fax: | _____ |

Für das Projekt zuständige Person (Ansprechpartner)

| | | | |
|-----------|-------------------|----------|-------|
| Nachname: | (Herr/Frau) _____ | Vorname: | _____ |
| Funktion: | _____ | | |
| E-Mail: | _____ | | |
| Telefon: | _____ | Fax: | _____ |

Teil II – Profil und fachliche Leistungsfähigkeit aller Antrag stellenden Organisationen

II. a. Profil der Antrag stellenden Organisation

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre Organisation (machen Sie Angaben zu Zielen und Tätigkeit, zum spezifischem Know-how, zum Personal, zur Mitgliedschaft in anderen Strukturen usw.).

II. b. Fachliche Leistungsfähigkeit der Antrag stellenden Organisation

Bitte beschreiben Sie die Erfahrung Ihrer Organisation auf dem Gebiet, auf das sich die Aufforderung zur Einreichung von Vorschlägen erstreckt, d. h. Freiwilligentätigkeiten. Führen Sie zum Nachweis dieser Erfahrung bitte Projekte an, die Sie auf diesem Gebiet bereits durchgeführt haben.

Geben Sie bitte auch die Produkte an, die bei diesen Projekten erarbeitet wurden (Veröffentlichungen, Website usw.; machen Sie hierzu bitte genaue Angaben).

Beschreiben Sie bitte auch Ihre Motivation, die vorgeschlagene Maßnahme durchzuführen.

Teil III – Angaben zum Projekt

III. a. Umfang des Projekts

Bitte kreuzen Sie den EU-Mitgliedstaat an, in dem der Projektbetreuer seinen Sitz hat.

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Belgien | <input type="checkbox"/> Italien | <input type="checkbox"/> Rumänien |
| <input type="checkbox"/> Bulgarien | <input type="checkbox"/> Lettland | <input type="checkbox"/> Schweden |
| <input type="checkbox"/> Dänemark | <input type="checkbox"/> Litauen | <input type="checkbox"/> Slowakei |
| <input type="checkbox"/> Deutschland | <input type="checkbox"/> Luxemburg | <input type="checkbox"/> Slowenien |
| <input type="checkbox"/> Estland | <input type="checkbox"/> Malta | <input type="checkbox"/> Spanien |
| <input type="checkbox"/> Finnland | <input type="checkbox"/> Niederlande | <input type="checkbox"/> Tschechische Republik |
| <input type="checkbox"/> Frankreich | <input type="checkbox"/> Österreich | <input type="checkbox"/> Ungarn |
| <input type="checkbox"/> Griechenland | <input type="checkbox"/> Polen | <input type="checkbox"/> Vereinigtes Königreich |
| <input type="checkbox"/> Irland | <input type="checkbox"/> Portugal | <input type="checkbox"/> Zypern |

III. b. Laufzeit und Veranstaltungsort(e) des Projekts

Bitte geben Sie die gesamte Laufzeit des Projekts von der Vorbereitung bis zur Bewertung (Anfangs- und Enddaten) und die Veranstaltungsorte an.

| | | | |
|--|-----|---|-----|
| Das Projekt beginnt am: (Datum, an dem die ersten Kosten anfallen) | / / | Das Projekt endet am: (Datum, an dem die letzten Kosten anfallen) | / / |
|--|-----|---|-----|

Gesamtlaufzeit des Projekts (in Monaten):

Veranstaltungsort(e), an dem (denen) das Projekt durchgeführt wird:

III. c. Aktivitäten

Bitte kreuzen Sie die vorgesehenen Aktivitäten an (Sie können mehrere ankreuzen).

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Austausch von Erfahrungen und bewährten Verfahren auf lokaler, regionaler, nationaler oder europäischer Ebene | <input type="checkbox"/> Erarbeitung von Ansätzen zur Erreichung neuer, nicht organisierter Freiwilliger |
| <input type="checkbox"/> Durchführung von Studien und Forschungsarbeiten sowie Verbreitung der diesbezüglichen Ergebnisse | <input type="checkbox"/> Schaffung und Produktion innovativer audiovisueller und multimedialer Hilfsmittel |
| <input type="checkbox"/> Konferenzen und Seminare | <input type="checkbox"/> Sonstige (bitte angeben): _____ |

III. d. Antragsteller

Bitte geben Sie die am Projekt beteiligten Antrag stellenden Organisationen an (erforderlichenfalls können weitere Zeilen eingefügt werden).

| Name der Organisation | Rechtsstatus | Land |
|-----------------------|--------------|------|
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |

III. e. Zusammenfassung des Projekts

Beschreiben Sie bitte kurz Ihr Projekt (maximal 200 Wörter), u. a. Zielsetzungen, Zielgruppen, Hauptaktivitäten und erwartete Ergebnisse. Diese Zusammenfassung sollte auf Deutsch, Englisch oder Französisch abgefasst werden, unabhängig von der in den anderen Abschnitten des Antrags verwendeten Sprache.

Teil IV – Projektdurchführung

IV. a. Zielsetzungen des Projekts

Bitte beschreiben Sie die Zielsetzungen Ihres Projekts und erläutern Sie, wie Sie die allgemeinen Ziele des Europäischen Jahres der Freiwilligentätigkeit zu erreichen gedenken.

Bitte erläutern Sie, wie Sie die spezifischen Ziele und die Hauptthemen dieser Aufforderung zur Einreichung von Vorschlägen angehen werden.

Geben Sie bitte auch die erwarteten Ergebnisse und die Zielgruppe(n) des Projekts an.

Legen Sie auch die innovativen und qualitativ herausragenden Elemente des Projekts dar.

IV. b. Arbeitsprogramm

Bitte beschreiben Sie die für die Durchführung des Projekts vorgesehenen Aktivitäten, einschließlich vorbereitender Maßnahmen. Bitte machen Sie Angaben zu Folgendem:

- den vorgesehenen Arbeitsmethoden
- dem Profil der Teilnehmer
- der Aufgabenverteilung beim Projektbetreuer und unter den Antrag stellenden Organisationen
- wie Sie die Aktivitäten unter Berücksichtigung des Projektumfangs zu organisieren und zu koordinieren gedenken
- wie Sie die Qualität und die Kohärenz des Arbeitsprogramms im Zusammenhang mit dem Projekt zu gewährleisten beabsichtigen

IV. c. Dauerhafte Wirkung, Durchführbarkeit des Projekts und Multiplikatoreffekt

Bitte erläutern Sie:

- die Wirkung der geplanten Aktivitäten auf den Freiwilligensektor
- die Reichweite des Projekts (seinen Multiplikatoreffekt und insbesondere seine dauerhafte Wirkung auf eine signifikante Zahl von Menschen)

Wie stellen Sie die Bewertung und das Follow-up des Projekts sicher?

Bitte geben Sie außerdem Indikatoren an, die Ihnen dabei helfen, die Wirkung des Projekts zu messen.

IV. d. Qualität der Partnerschaft

Bitte beschreiben Sie das Profil Ihrer Partner (Antragsteller) und gehen Sie dabei insbesondere auf deren Erfahrung im Bereich der Freiwilligentätigkeit und auf die Gründe ein, warum diese an Ihrem Projekt teilnehmen.

Veranschaulichen Sie Ihre Ausführungen bitte anhand konkreter Beispiele für Maßnahmen.

Geben Sie bitte außerdem an, auf welcher Art von Komplementarität Ihre Partnerschaft beruht. Stellen Sie schließlich bitte kurz für jeden Antragsteller die wichtigsten Akteure des Projekts mit ihrem jeweiligen Kompetenzbereich vor.

| |
|--|
| |
|--|

IV. e. Aktive Einbindung von Menschen in das Projekt

Bitte machen Sie Angaben zu den aktiv am Projekt beteiligten Personen aus den verschiedenen Sektoren – staatliche Stellen, Privatwirtschaft und Freiwilligensektor auf lokaler, regionaler, nationaler oder europäischer Ebene

| |
|--|
| |
|--|

IV. f. Valorisierung, Außenwirkung und Verbreitung

Bitte gehen Sie ausführlich auf folgende Aspekte ein:

- Wie gedenken Sie für eine hohe Außenwirkung Ihrer Aktivitäten und Ihres Projekts insgesamt zu sorgen?*
- Welche Strategie für die Verbreitung von Informationen ist definiert worden?*
- Welche Produkte sollen während des Projekts entwickelt werden? Welche konkreten Ergebnisse wollen Sie erzielen? Wie können diese Produkte bzw. diese Ergebnisse auf andere Informationskanäle bzw. andere Informationswerkzeuge übertragen werden?*

Bitte legen Sie auch einen Plan zur Verbreitung und Nutzung der Produkte und/oder Ergebnisse des Projekts vor.

| |
|--|
| |
|--|

IV. g. Quantitative Angaben

| | |
|--|------------------|
| | <i>Insgesamt</i> |
| <i>Anzahl der am Projekt beteiligten Organisationen</i> | |
| <i>Voraussichtliche Anzahl der Teilnehmer</i> | |
| <i>Voraussichtliche Anzahl der Personen, auf die die Aktivitäten indirekt abzielen</i> | |

Teil V. Finanzplan

Informationen zu den Finanzierungsregeln und förderfähigen Kosten entnehmen Sie bitte der Aufforderung zur Einreichung von Vorschlägen.

KONSOLIDIERTE AUFSTELLUNG

| Übersicht | | In EURO |
|---|--|--------------|
| Bitte beachten Sie, dass die Kommission berechtigt ist, den vom Antragsteller auf der Grundlage der in der Aufforderung zur Einreichung von Vorschlägen dargelegten Bedingungen angeforderten Betrag zu revidieren. | | Gesamtbetrag |
| I. AUSGABEN | | |
| FÖRDERFÄHIGE KOSTEN | | |
| Direkte Kosten (bitte machen Sie Angaben zu den nachstehenden Posten) | | |
| 1. Personalkosten (höchstens 30 % der gesamten förderfähigen Kosten) | | |
| 2. a) Reisekosten b) Aufenthaltskosten (Unterbringung und Verpflegung) | | |
| 3. Kosten für Ausrüstungsgegenstände (neu oder gebraucht) | | |
| 4. Betriebsmittel | | |
| 5. Sitzungskosten | | |
| 6. Produktions-/Übersetzungs-/Verbreitungs-/Informationskosten/sonstige | | |
| Indirekte Kosten (höchstens 7 % der förderfähigen direkten Kosten des Projekts) | | |
| SUMME FÖRDERFÄHIGE KOSTEN | | |
| NICHT FÖRDERFÄHIGE KOSTEN | | |
| AUSGABEN INSGESAMT | | |

| II. VERANSCHLAGTE EINNAHMEN | |
|--|--|
| Nationale/regionale/lokale Einrichtungen | |
| Sonstige Fördermittel aus dem Haushalt der Europäischen Union für dieses Projekt (bitte nähere Angaben machen) | |
| Private Geldgeber | |
| Eigenmittel (einschließlich der Partner) | |
| Sonstige Beiträge (z. B. Sachleistungen) | |
| Bei der Europäischen Kommission beantragte Finanzhilfe (maximal 60 % der förderfähigen Gesamtkosten , höchstens jedoch die in Punkt 4 der Aufforderung zur Einreichung von Vorschlägen genannten Höchstbeträge pro Mitgliedstaat) | |
| SUMME EINNAHMEN | |

Geben Sie bitte an, ob Ihre Organisation bereits eine Finanzhilfe der Europäischen Union erhalten hat:

Nein

Ja – geben Sie bitte Programm und Jahr an

Unterschrift

Der Projektbetreuer verpflichtet sich, die Kommission über jede Änderung in Kenntnis zu setzen, die die hier beschriebenen Aktivitäten und/oder den hier beschriebenen Finanzplan betrifft.

Projektbetreuer

Name:

Gesetzlicher Vertreter

Name in Großbuchstaben:

Ort:

Unterschrift:

Datum:

AUSFÜHRLICHER FINANZPLAN – AUFSCHLÜSSELUNG NACH EMPFÄNGER

- Für jeden Empfänger ist ein ausführlicher Finanzplan vorzulegen.
- Bitte beachten Sie, dass jede in den Finanzplan aufgenommene Position genau auszuweisen und zu benennen ist.

Alle Angaben sind in EURO zu machen.

I. AUSGABEN

A. FÖRDERFÄHIGE DIREKTE KOSTEN

| 1. Personalkosten (höchstens 30 % der gesamten förderfähigen Kosten) | | | | |
|--|----------|--------------------|----------------------------|--------|
| Name | Funktion | Anzahl Tage/Monate | Bruttogehalt pro Tag/Monat | Kosten |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| SUMME PERSONALKOSTEN | | | | |

2. Reise- und Aufenthaltskosten (Unterbringung und Verpflegung)

a. Reisekosten (einschließlich Beförderung vor Ort)

Bitte beachten Sie, dass nur das günstigste Verkehrsmittel und der günstigste Tarif erstattet werden (APEX-Tarif, Bahnfahrkarte 2. Klasse usw.).

| Maßnahme | Anzahl Personen | von | nach | Verkehrsmittel | Kosten |
|----------|-----------------|-----|------|----------------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Zwischensumme

b. Aufenthaltskosten (Unterbringung und Verpflegung)

| Maßnahme | Anzahl Personen | Anzahl Tage | Kosten pro Tag | Kosten |
|----------|-----------------|-------------|----------------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Zwischensumme

SUMME REISE- UND AUFENTHALTSKOSTEN

3. Kosten für Ausrüstungsgegenstände (neu oder gebraucht)

Die Kommission berücksichtigt nur den Teil der Abschreibung, der der Laufzeit des Projekts sowie der tatsächlichen Nutzungsquote entspricht.

| Maßnahme | Art der Ausgabe | Kosten | Abschreibungssatz | Nutzungsgrad für das Projekt (%) | Summe förderfähige Kosten |
|--------------------------------|-----------------|--------|-------------------|----------------------------------|---------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| <i>SUMME AUSRÜSTUNGSKOSTEN</i> | | | | | |

4. Kosten für Betriebsmittel

| Maßnahme | Art der Ausgabe | Anzahl | Stückpreis | Kosten |
|--|-----------------|--------|------------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| <i>SUMME KOSTEN FÜR BETRIEBSMITTEL</i> | | | | |

| e. Honorare für Gastredner | | | | |
|-----------------------------------|-------------------|-------------|----------------|--------|
| Maßnahme | Anzahl Gastredner | Anzahl Tage | Kosten pro Tag | Kosten |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| <i>Zwischensumme</i> | | | | |

| f. Sonstige Kosten | |
|---|--------|
| <i>Bitte geben Sie sonstige möglicherweise im Zusammenhang mit Sitzungen entstehende Kosten an.</i> | |
| Art der Ausgabe pro Maßnahme | Kosten |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| <i>Zwischensumme</i> | |
| SUMME SITZUNGSKOSTEN | |

6. Sonstige Kosten (Produktions-/Übersetzungs-/Verbreitungs-/Informationskosten/sonstige)

Geben Sie bitte die Kosten für die Produktion und Verbreitung von Informationsmaterial (CD-ROM, Videos, Bücher, Broschüren usw.) sowie die veranschlagte Anzahl der erforderlichen Exemplare an.

| a. Produktion | | | |
|----------------------|------------------|------------|--------|
| Maßnahme | Anzahl Exemplare | Stückpreis | Kosten |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| <i>Zwischensumme</i> | | | |

| b. Übersetzung | | | |
|--|---------------|-----------------|--------|
| Maßnahme und Ausgangssprachen/Zielsprachen | Anzahl Seiten | Preis pro Seite | Kosten |
| | | | |
| | | | |
| <i>Zwischensumme</i> | | | |

| c. Verbreitungs-/Informationskosten | | | |
|--|--------|------------|--------|
| Maßnahme | Anzahl | Stückpreis | Kosten |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| <i>Zwischensumme</i> | | | |

| d. Versicherungskosten | |
|-------------------------------|--------|
| Art der Ausgabe pro Maßnahme | Kosten |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| <i>Zwischensumme</i> | |

| e. Sonstige Kosten | |
|---|--------|
| Art der Ausgabe pro Maßnahme | Kosten |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| <i>Zwischensumme</i> | |
| SUMME SONSTIGE KOSTEN (PRODUKTION/ÜBERSETZUNG/VERBREITUNG/INFORMATION/ VERSICHERUNG) | |

| | |
|--|--|
| SUMME FÖRDERFÄHIGE DIREKTE KOSTEN | |
|--|--|

Teil VI – Antragsteller (außer dem Projektbetreuer)

Von jeder in Teil III.d. aufgeführten Antrag stellenden Organisation auszufüllen und mit Originalunterschrift zu versehen.

A. Angaben zur Antrag stellenden Organisation

| | | | |
|--------------------|-------|------|-------|
| Name | _____ | | |
| Straße, Hausnummer | _____ | | |
| Postleitzahl | _____ | Ort | _____ |
| Region | _____ | Land | _____ |
| E-Mail | _____ | | |
| Telefon | _____ | Fax | _____ |

Für das Projekt zuständige Person (Ansprechpartner)

| | | | |
|----------------------|-------|---------|-------|
| Nachname (Herr/Frau) | _____ | Vorname | _____ |
| Position/Funktion | _____ | | |
| E-Mail | _____ | | |
| Telefon | _____ | Fax | _____ |

Bitte geben Sie an, ob Ihre Organisation bereits eine Finanzhilfe der Europäischen Union erhalten hat.

NEIN

JA – bitte Programm und Jahr angeben:

B. Profil der Antrag stellenden Organisation

Status

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre Organisation (reguläre Tätigkeit, Mitgliedschaft in Verbänden usw.):

C. Vorabklärung der Antrag stellenden Organisation

Der/Die Unterzeichnete bestätigt hiermit im Namen von (Namen der Antrag stellenden Organisation einsetzen)

die Teilnahme an der Vorbereitung, Durchführung und Auswertung des Projekts (Titel des Projekts laut Teil I):

Darüber hinaus bestätige ich unsere Verpflichtung zur Kenntlichmachung der Unterstützung der Europäischen Union für die Maßnahmen und/oder die Herstellung von Materialien sowie zur Ermunterung der Teilnehmer, neue Maßnahmen im Bereich der Freiwilligentätigkeiten aufzulegen.

*Name in
Großbuchstaben:*

Ort:

*Unterschrift
(ORIGINAL):*

Datum:

Teil VII – Ehrenwörtliche Erklärung

Von der rechtlich zur Unterzeichnung im Namen der Antrag stellenden Organisationen bevollmächtigten Person auszufüllen (bitte eine Erklärung pro Antragsteller beifügen)

Ich, der/die Unterzeichnete, bestätige hiermit, dass die in diesem Antrag enthaltenen Angaben (einschließlich der Projektbeschreibung) meines Wissens korrekt sind und dass ich den Inhalt der Anhänge zum Antragsformular zur Kenntnis genommen habe.

Ich bestätige, dass meine Einrichtung die nötige finanzielle und operative Leistungsfähigkeit besitzt, um das vorgeschlagene Projekt durchzuführen.

Mir ist bekannt, dass gemäß der Haushaltsordnung für den Gesamthaushaltsplan der Europäischen Union* Antragsteller von der Gewährung einer Finanzhilfe ausgeschlossen sind:

- a) die sich im Konkursverfahren, in Liquidation oder im gerichtlichen Vergleichsverfahren befinden oder ihre gewerbliche Tätigkeit eingestellt haben oder sich aufgrund eines in den einzelstaatlichen Rechts- und Verwaltungsvorschriften vorgesehenen gleichartigen Verfahrens in einer vergleichbaren Lage befinden;
- b) die aufgrund eines rechtskräftigen Urteils aus Gründen bestraft worden sind, welche ihre berufliche Zuverlässigkeit infrage stellen;
- c) die im Rahmen ihrer beruflichen Tätigkeit eine schwere Verfehlung begangen haben, welche vom Auftraggeber nachweislich festgestellt wurde;
- d) die ihrer Pflicht zur Entrichtung von Sozialversicherungsbeiträgen, Steuern oder sonstigen Abgaben nach den Rechtsvorschriften des Landes ihrer Niederlassung, des Landes des öffentlichen Auftraggebers oder des Landes der Auftragserfüllung nicht nachgekommen sind;
- e) die rechtskräftig wegen Betrug, Korruption, Beteiligung an einer kriminellen Vereinigung oder einer anderen gegen die finanziellen Interessen der Gemeinschaften gerichteten Handlung verurteilt worden sind;
- f) die gegenwärtig von einer verwaltungsrechtlichen Sanktion nach Artikel 96 Absatz 1 der Haushaltsordnung [Verordnung (EG, Euratom) Nr. 1605/2002 des Rates in der zuletzt geänderten Fassung] betroffen sind;
- g) die sich aufgrund ihres Finanzhilfeantrags in einem Interessenkonflikt befinden;
- h) die im Zuge der Mitteilung der von der Vergabestelle für die Teilnahme am Verfahren zur Vergabe der Finanzhilfe verlangten Auskünfte falsche Erklärungen abgegeben haben oder die verlangten Auskünfte nicht erteilt haben;
- i) eines der in Artikel 93 Absatz 1 der Haushaltsordnung aufgeführten Ausschlusskriterien erfüllen und über einen Zeitraum von mindestens zehn Jahren von den Aufträgen und Finanzhilfen aus dem Haushalt der Europäischen Union ausgeschlossen sind.

Ich bestätige, dass keines der oben genannten Kriterien auf mich oder die von mir als gesetzlichem Vertreter vertretene Einrichtung zutrifft; mir ist bekannt, dass im Falle falscher Angaben die in der Haushaltsordnung aufgeführten Sanktionen verhängt werden können.

Sollte meinem Antrag stattgegeben werden, so ermächtige ich die Kommission, auf ihrer Website oder auf andere geeignete Weise Folgendes zu veröffentlichen:

- Name und Anschrift des Finanzhilfeempfängers,
- Gegenstand der Finanzhilfe,
- Höhe der Finanzhilfe und Finanzierungssatz der Kosten des genehmigten Arbeitsprogramms.

* Verordnung (EG, Euratom) Nr. 1605/2002 des Rates (ABl. L 248 vom 16.9.2002), zuletzt geändert durch die Verordnung (EG, Euratom) Nr. 1995/2006 (ABl. L 390 vom 30.12.2006) und die Verordnung (EG) Nr. 1525/2007 (ABl. L 343 vom 27.12.2007); Verordnung (EG, Euratom) Nr. 2342/2002 der Kommission (ABl. L 357 vom 31.12.2002), zuletzt geändert durch die Verordnung (EG, Euratom) Nr. 1261/2005 (ABl. L 201 vom 2.8.2005), die Verordnung (EG, Euratom) Nr. 1248/2006 (ABl. L 227 vom 19.8.2006) und die Verordnung (EG, Euratom) Nr. 478/2007 (ABl. L 111 vom 28.4.2007). Diese Verordnungen können online unter folgender Adresse im Amtsblatt eingesehen werden: <http://eur-lex.europa.eu/de/index.htm>

Ort:

Datum: . . . (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift

Stempel der Antrag stellenden Organisation

Name und Funktion in Großbuchstaben