



**Absichtserklärung für ESF-Vorhaben
in transnationaler Zusammenarbeit**

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen
Förderzeitraum 2014 - 2020

zwischen

| |
|---------------------------------------|
| Name Sächsischer Projektträger |
| Straße, Hausnummer |
| PLZ Ort |
| Ansprechpartner |
| E-Mail |

und

| |
|---------------------------|
| Name Partner 1 |
| Straße, Hausnummer |
| PLZ Ort |
| Land |
| Ansprechpartner |
| E-Mail |

und

| |
|---------------------------|
| Name Partner 2 |
| Straße, Hausnummer |
| PLZ Ort |
| Land |
| Ansprechpartner |
| E-Mail |

Name Partner 3

| |
|---------------------------|
| Straße, Hausnummer |
| PLZ Ort |
| Land |
| Ansprechpartner |
| E-Mail |

Für weitere Partner bitte Zusatzblatt angeben.

Die genannten Partner beabsichtigen, einen Vorschlag für ein gemeinsames transnationales Kooperationsprojekt im Rahmen des Operationellen Programms des Freistaates

Sachsen für die ESF-Förderperiode 2014-2020 einzureichen und bei erfolgreicher Annahme des Projekts gemeinsam durchzuführen.

| |
|---------------------------|
| Projektbezeichnung |
|---------------------------|

Kurzbeschreibung in Stichworten

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

Kooperation:

Die Partner erklären ihre Bereitschaft, in dem geplanten Projekt zur Erreichung des Projektziels zusammenzuarbeiten. Die Partner erarbeiten eine Partnerschaftvereinbarung, die die weitere Zusammenarbeit der Partner untereinander regelt.

Erarbeitung der Partnerschaftvereinbarung bis zum (TT.MM.JJJJ)

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

Sächsischer Projektträger

| | |
|------------|---------------------------|
| Ort | Datum (TT.MM.JJJJ) |
| | |

| |
|----------------------------|
| Name Unterschrift |
| |

Partner 1

| | |
|------------|---------------------------|
| Ort | Datum (TT.MM.JJJJ) |
| | |

| |
|----------------------------|
| Name Unterschrift |
| |

Partner 2

| | |
|------------|---------------------------|
| Ort | Datum (TT.MM.JJJJ) |
| | |

| |
|----------------------------|
| Name Unterschrift |
| |

Partner 3

| | |
|------------|---------------------------|
| Ort | Datum (TT.MM.JJJJ) |
| | |

| |
|----------------------------|
| Name Unterschrift |
| |