| Antragsteller/-in |                        | Betriebsnummer Antragsteller/-in 09 |
|-------------------|------------------------|-------------------------------------|
| Name der OG       | Kurztitel des Projekts | VAIF-Nr.                            |

## Europäische Innovationspartnerschaften EIP-Agri Informationsblatt zu den Akteuren der Operationellen Gruppe (OG) Anlage zum Antrag auf Förderung für EIP-Agri, Maßnahme A

Hinweis: Pro OG-Akteur muss ein separates Informationsblatt ausgefüllt werden.

| 1. Angaben zum Akteur   |  |                                  |            |      |
|---|--|----------------------------------|------------|------|
|   |  |                                  |            |      |
| Name/Firma/Einrichtung  | Name Ansprechpartner/-in   |                                  |            |      |
| Ortsteil, Straße, Hausnr.   | PLZ, Ort, Bundesland   |                                  |            |      |
| Telefon   | E-Mail   |                                  |            |      |
| Wurde der Akteur durch die OG zum Antragsteller bestimmt?               | Ja   |                                  |            | Neir |
| 2. Rechtsform des Akteurs   |  |                                  |            |      |
| Bitte kreuzen Sie an, zu welcher Rechtsform Sie oder Ihre Orga          | anisation gehöre   | en.                              |            |      |
| Natürliche Person Personengesellsch                                     | Natürliche Person Personengesellschaft Juristische Person des Privatrechts |                                  | s          |      |
| Juristische Person des öffentlichen Rechts                              | Sonstige   |                                  |            |      |
| 3. Abhängigkeit der Akteure   |  |                                  |            |      |
| Bitte kreuzen Sie an, wenn dies zutrifft.                               |  |                                  |            |      |
| Es besteht eine Abhängigkeit zu einem bzw. weiteren Akteur(er           | 1)?  |                                  | Ja         | Nein |
| Wenn ja: Die Abhängigkeit zu einem bzw. weiteren Akteur(en) obegründet: | durch eine gege  | nseitige Einflussnahme ist folge | endermaßen |      |
| Ich bin Akteur und gleichzeitig Geschäftsführer bei folgende            | em Akteur:   |                                  |            |      |
| Ich bin Akteur und gleichzeitig Gesellschafter mit Entscheid            | lungseinfluss be   | ei folgendem Akteur:             |            |      |
| Ich bin Akteur und gleichzeitig vertretungsberechtigter Vors            | tand bei folgend   | dem Akteur:                      |            |      |
|   |  |                                  |            |      |

## 4. Akteursgruppen

Die verschiedenen Akteursgruppen sind in dem Merkblatt zur Förderung nach EIP-Agri definiert. Bitte kreuzen Sie an, zu welcher Akteursgruppe Sie oder Ihre Organisation gehören (Nachweis erforderlich)

Landwirtschaftliche, garten- und weinbauliche Unternehmen der Urproduktion und Unternehmen der Forstwirtschaft

Unternehmen der vor- oder nachgelagerten Bereiche der Land- und Ernährungswirtschaft, des Gartenbaus, des Weinbaus und der Forstwirtschaft

| ς.            | J |
|---------------|---|
| C             | J |
| C             | ٥ |
| 2003          | J |
| 9             | ٠ |
| $\sim$        | ′ |
| Ç             | ) |
| ٠,            |   |
| 1             | ۰ |
| 17            |   |
| $\overline{}$ | - |
| $\rightarrow$ | : |
|               |   |
|               | , |
| 73/1          | _ |
| Ĺ             | - |
| í<br>I<br>L   | _ |
| Ц             |   |
| Ц             |   |
| Ц             |   |
| Ц             |   |
| SHMFIFIP      |   |

| Forschungs- und Wissenschaftseinrichtungen (privat)              |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| Beratungsunternehmen und -organisationen (ohne staatl. Behörden) |  |  |  |  |
| Verbände, Vereine und Nichtregierungsorganisationen              |  |  |  |  |
| Sonstige für das Projekt wichtige Akteure (natürliche und ju     | ristische Personen, z.B. Unternehmen aus dem IT-Bereich).          |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Ort, Datum, Firmenstempel  | Unterschrift des Akteurs bzw. einer vertretungsberechtigten Person |  |  |  |
|  | Name in Druckbuchstaben  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |