

Name/Bezeichnung der  
Firma/Institution

Ansprechpartner

Abteilung/Institut/  
Lehrstuhl

Telefon

Straße

E-Mail

PLZ

Ort

An die  
Bayerische Forschungsstiftung  
Prinzregentenstraße 52  
80538 München

### **Einverständniserklärung** *(Projektbeteiligter)*

### **Gewährung einer Zuwendung aus Mitteln der Bayerischen Forschungsstiftung**

Aktenzeichen: AZ- -

**Forschungsvorhaben** (wie im Bewilligungsschreiben)

**Ich/Wir bin/sind Projektbeteiligte(r) im o.g. Projekt.**

Mit den Bestimmungen des Bewilligungsschreibens vom \_\_\_\_\_ erkläre(n) ich/wir mich/uns hiermit einverstanden. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns auch gegenüber dem projektverantwortlichen Projektbeteiligten betreffenden Mitwirkungspflichten, soweit diese zur Erfüllung der Verpflichtungen des projektverantwortlichen Projektbeteiligten erforderlich sind.

X

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift für den bzw. die Projektbeteiligten

Vor- und Nachname