

Verpflichtungserklärung

Strategischer Partner

NAME :

Ich, der / die Unterzeichnende Dr. Susann Breßlein, gesetzlicher Vertreter von der Klinikum Saarbrücken gGmbH, verpflichte mich, meine Einrichtung an der Umsetzung des grenzüberschreitenden Kooperationsprojekt mit dem Titel COSAN zu beteiligen. Das Projekt wird von der Partnerschaft, bestehend aus den folgenden Projektpartnern, durchgeführt: OEST, COTRANS, EURODISTRICT SAARMOSELLE, ORS GE, ARS GE, MUTUALITE SOCIALISTE PROV LUX, VIVALIA, CPAM MOSELLE, SHG VOLKLINGEN, HOTEL DIEU SOS ALPHA SANTE, FONDATION EMILE MAYRISCH und allen Strategischen Partnern.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Teilnahme in diesem Projekt nicht zur Zahlung von EFRE-Mitteln im Rahmen des Programms der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit INTERREG V A „Großregion“ 2014-2020, führt.

Ausgestellt in Saarbrücken....am...26.02.2018.....

Unterschrift



Name und Titel des Unterzeichnenden

Dr. Susann Breßlein
Geschäftsführerin

Stempel

Klinikum Saarbrücken gGmbH
Postfach 10 26 29
66026 Saarbrücken
Die Geschäftsführerin