

Verpflichtungserklärung

Strategischer Partner

NAME :Ministerium für Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie Saarland

Ich, der / die Unterzeichnende Ministerin Monika Bachmann, gesetzlicher Vertreter vom Ministerium für Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie Saarland 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


Unterschrift

Ministerin Monika Bachmann

Stempel

SAARLAND

Ministerium für Soziales,
Gesundheit, Frauen und
Familie

Franz-Josef-Röder-Str. 23
66119 Saarbrücken