**Anlage 2:** Erklärung des Mitglieds oder des assoziierten Partners

Mitglied der Operationellen Gruppe  assoziierter Partner der Operationellen Gruppe

Name der Operationellen Gruppe (OG)

|  |
| --- |
|  |

Name des OG-Mitglieds /assoziierten Partners

|  |
| --- |
|  |

Anschrift

|  |
| --- |
|  |

Tätigkeitsfeld/Branche

|  |
| --- |
|  |

Ansprechpartner für die OG-Mitarbeit

|  |
| --- |
|  |

Telefon-/Mobil-Nr. des Ansprechpartners

|  |
| --- |
|  |

E-Mail des Ansprechpartners

|  |
| --- |
|  |

Name des Arbeitgebers bei Einzelpersonen

|  |
| --- |
|  |

**Angaben zum OG-Mitglied/assoziierten Partner, bitte ankreuzen:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Ja | Nein |
| Liegt ein Status als Unternehmen vor? | | |  |  |
| Wenn “Ja“, dann Einstufung als … | KMU (Kleinstunternehmen, kleine und mittlere Unternehmen)  Unternehmen in Schwierigkeiten | |  |  |
| Unternehmen der Primärproduktion | | |  |  |
| Unternehmen allgemein der Erzeugung, Verarbeitung und Vermarktung von … | | … landwirtschaftlichen Erzeugnissen |  |  |
| … forstwirtschaftlichen Erzeugnissen |  |  |
| Unternehmen des vor- und nachgelagerten Bereichs der Landwirtschaft, außer Verarbeitung und Vermarktung | | |  |  |
| Forschungs- und Versuchseinrichtungen | | |  |  |
| Landwirtschaftliche Beratungs- und Dienstleistungseinrichtungen | | |  |  |
| Verbände, berufsständische Organisationen und Körperschaften des öffentlichen Rechts | | |  |  |
| Sonstige: | | | | |

**Merkmale bzw. Informationen zum OG-Mitglied (keine Eintragung für assoziierte Partner notwendig)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein |
| Vorliegen von Rückforderungsansprüchen |  |  |
| Anerkennung der förderrechtlichen Voraussetzungen |  |  |
| Finanzielle Beteiligung an den Aufwendungen der OG |  |  |
| Erhalt von De-minimis-Beihilfen im laufenden Kalenderjahr sowie in den vorangegangenen zwei Jahren |  |  |
| wenn ja, dann Angabe der Höhe der Beihilfen und Kopie des  Bewilligungsbescheides / der Bewilligungsbescheide beifügen. |  | |

Mir/uns ist bekannt, dass die von mir/uns angegebenen Daten

* an die Bewilligungsbehörden, den beauftragten Innovationsdienstleister und die mit der Auszahlung und Prüfung befassten Stellen und Behörden des Landes, des Bundes und der Europäischen Union,
* zur Erstellung von Statistiken an die hierfür zuständigen Stellen und Behörden sowie zum nationalen als auch europäischen Abgleich von EIP-AGRI-Vorhaben,
* zum Abgleich mit anderen Förderprogrammen, die im Rahmen der EU-Verordnungen und der nationalen Rechtsvorschriften gewährt werden,

verwendet und an die hierfür zuständigen Stellen übermittelt werden können.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir die hier geforderten Daten und die vorstehende Einwilligung verweigern und jederzeit auch mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können. Die Daten sind jedoch für die Bewilligung und Zahlung der geltend gemachten Zuwendung(en) sowie zu Kontrollzwecken erforderlich. Die Verweigerung oder der Widerruf dieser Einwilligung kann zur Folge haben, dass eine beantragte Förderung nicht gewährt bzw. widerrufen wird.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Ort, Datum) |  | Unterschrift des Vertretungsberechtigten des Mitglieds der OG bzw. des assoziierten Partners |