

RAG:	
Name, Vorname:	
Vertretene Institution:	
Auswahlverfahren vom:	

Erklärung zum Interessenkonflikt im Projektauswahlverfahren LEADER

Als Mitglied des Entscheidungsgremiums / Vertreter des LEADER-Managements* erkläre ich hiermit für die folgenden Projekte nach bestem Wissen und Gewissen, dass für meine Person entsprechend des Merkblattes zum Interessenkonflikt kein bzw. ein Interessenkonflikt vorliegt:

Projekt (Antragsteller / kurze Vorhabenbezeichnung / ggf. Folgeblatt)	Interessenkonflikt	
	ja	nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(* Unzutreffendes streichen)

Ort, Datum, Unterschrift