VOLLMACHT[[1]](#footnote-1)

Ich, der/die Unterzeichnende,

**[Vorname und Familienname des/der zeichnungsberechtigten Vertreter/in des zukünftigen Empfängers, der/die diese Vollmacht unterzeichnet]**,

vertrete,

**[vollständige Bezeichnung der Einrichtung/Organisation] [KURZBEZEICHNUNG]**

[Rechtsform]   
[Handelsregisternummer]   
**[vollständige Anschrift]**Umsatzsteuer-Identifikationsnummer:

PIC-Identifikationsnummer:

im Folgenden als „Empfänger " bezeichnet,

zum Zweck der Unterschrift und Durchführung der Vereinbarung *[Titel und Kurzbezeichnung des Projekts]* (im Folgenden als „die Vereinbarung" bezeichnet) mit der Exekutivagentur Bildung, Audiovisuelles und Kultur ((im Folgenden als „die Agentur" bezeichnet ),

erteile hiermit:

1. Vollmacht

**[vollständige offizielle Bezeichnung des Koordinators] [KURZBEZEICHNUNG]**  
[Rechtsform]   
[Handelsregisternummer]   
**[vollständige Anschrift]**Umsatzsteuer-Identifikationsnummer:

PIC-Identifikationsnummer:

vertreten durch **[Vorname, Familienname und Funktion des zeichnungsberechtigten Vertreter des Koordinators]**

(im Folgenden als „der Koordinator" bezeichnet)

in meinem Namen und in meinem Auftrag die oben genannte Vereinbarung sowie alle etwaigen Zusatzvereinbarungen mit der Agentur zu unterzeichnen.

2. Ermächtige den Koordinator im Auftrag des Empfängers in Übereinstimmung mit der Vereinbarung zu handeln.

Ich bestätige hiermit, dass der Empfänger alle Bestimmungen der oben genannten Vereinbarung, insbesondere alle Bestimmungen, die den Koordinator und die weiteren Empfängern betreffen, akzeptiert. Ich erkenne insbesondere an, dass der Koordinator Kraft dieser Vollmacht allein befugt ist, Zahlungen der Agentur entgegenzunehmen und die erhaltenen Beträge den Empfängern entsprechend deren Beteiligung am Projekt auszuzahlen.

Ich erkläre hiermit, dass der Empfänger bereit ist, alles in seiner Macht Stehende zu tun, um den Koordinator bei der Erfüllung seiner im Rahmen der obigen Vereinbarung bestehenden Koordinierungsaufgaben zu unterstützen. Der Empfänger erklärt sich insbesondere bereit, die vom Koordinator verlangten Unterlagen und Informationen zu übermitteln.

Ich bestätige hiermit, dass der Empfänger zustimmt, dass die oben genannte Vereinbarung, einschließlich dieser Vollmacht, Vorrang vor allen sonstigen Vereinbarungen zwischen dem Empfänger und dem Koordinator, die die Durchführung der oben genannten Vereinbarung beeinflussen könnten, hat.

Diese Vollmacht ist Teil der oben genannten Vereinbarung und wird dieser als Anhang beigefügt

UNTERSCHRIFT

[Vorname, Familienname und Funktion des/der zeichnungsberechtigten Vertreter/in des bevollmächtigenden Empfängers]

[Unterschrift und Stempel]

[Ort], den [Datum]

1. Ein Exemplar dieses Anhangs muss für jeden Begünstigten beigefügt werden, mit Ausnahme des Koordinatoren. [↑](#footnote-ref-1)