

**7 BETROKKENEN EXTERN**

In het geval van meerdere consortiumpartners kunt u dit *Consortiumpartnerformulier* gebruiken. U voegt de ingevulde en ondertekende formulieren vervolgens samen met het aanvraagformulier in 1 pdf.

**Consortiumpartner(s)**

Door het ondertekenen van dit formulier verklaart de consortiumpartner:

- op de hoogte te zijn van het indienen van de aanvraag;
- deel te nemen aan het consortium;
- zich te committeren aan de beschreven bijdrage in het projectvoorstel;
- zich te committeren aan eventuele bijbehorende kosten en/of te leveren cofinanciering zoals vermeld in de begroting.

Consortiumpartner	
Naam organisatie	
Postadres	
Postcode, plaats	
KVK	Nummer: <input type="checkbox"/> Niet ingeschreven in het handelsregister KVK
Type organisatie (kies er 1)	<input type="checkbox"/> Hogeschool <input type="checkbox"/> Kennisinstituut (o.a. universiteit, TO2-instituut) <input type="checkbox"/> Publieke instelling <input type="checkbox"/> Mkb-onderneming <input type="checkbox"/> Grootbedrijf <input type="checkbox"/> Koepel- of brancheorganisatie <input type="checkbox"/> Beroepsvereniging <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Tekenbevoegd vertegenwoordiger (indien ingeschreven conform handelsregister KVK)	
Voor- en achternaam	
Handtekening	
Datum	
Contactpersoon voor het project	
Voor- en achternaam	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Mag een medewerker van Regieorgaan SIA contact met u opnemen voor evaluatiedoeleinden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee