



IMC

Nachweisformular | Evidence form 1



Name der Einrichtung/ des Vereins | Name of institution/club:

Ansprechperson der Einrichtung/des Vereins | Representative at institution/club:

E-Mail:

Ausgeführte Tätigkeiten | tasks undertaken:

(+ Angabe der Stundenanzahl/ den Zeitraum | + details of hours spent and time period)

Hiermit bestätigen wir, dass wir alle Angaben wahrheitsgemäß und in gemeinsamer Absprache gemacht haben | we hereby confirm that we have provided truthful information, which we have mutual compiled.

Ort, Datum | Place, date

Unterschrift Antragssteller/in | Applicant signature

Ort, Datum | Place, date

Unterschrift Ansprechperson | representative signature