



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Investitionsbank
des Landes
Brandenburg **ILB**

Gefördert durch das Land Brandenburg aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds Plus

Anlage 3 - Übersicht Netzwerkkontakte

Zuwendungsempfängende/r: _____

Antragsnummer: _____

Organisation/Einrichtung/Initiative	Wie gestaltet sich die Zusammenarbeit und wie ist deren Entwicklung?

Organisation/Einrichtung/Initiative	Wie gestaltet sich die Zusammenarbeit und wie ist deren Entwicklung?

Organisation/Einrichtung/Initiative	Wie gestaltet sich die Zusammenarbeit und wie ist deren Entwicklung?

Organisation/Einrichtung/Initiative	Wie gestaltet sich die Zusammenarbeit und wie ist deren Entwicklung?

Sollten die beschreibbaren Felder nicht ausreichend sein, erstellen Sie bitte eine separate Anlage und fügen Sie diese bei Einreichung des Verwendungsnachweises bei.