**Bestätigung der Einsichtnahme in die Qualifikationsnachweise der Fachkräfte**

Herr/ Frau [Vorname Nachname] hat im Rahmen des Projekts [Projektname]

**folgende Qualifikationsnachweise** vorgelegt:

**Beschreibung der Qualifikation für das Projekt:**

Es liegt **kein** Anstellungsverhältnis zwischen der oben genannten Fachkraft und der antragstellenden Einrichtung oder einem der weiteren Bündnispartner des Projekts vor. Ja Nein

Hiermit bestätige ich, …………………………………………………………………………………………..

(Name des Antragstellers), dass ich Einsicht in die Qualifikationsnachweise der o. g. Personen genommen habe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift