



Kenntnisnahmeerklärung

Firma:	
Name des(der) Mitarbeiters(-in):	
Verbundprojekt:	
Teilprojekt:	
FKZ:	02L
Laufzeit des Projektes:	Von: __.__.____ bis: __.__.____

Ich wurde darüber informiert, dass das o.g. Forschungsprojekt, in welchem ich während der geplanten Laufzeit mitarbeite, vom Bundesministerium für Bildung und Forschung und aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds gefördert wird.

Ort, Datum

Unterschrift des(der) Mitarbeiters(-in)