Anlage 2: Kooperationsvereinbarung

zur Förderung kommunaler Netzwerke nach § 45c Abs. 9 SGB XI

Diese Vereinbarung ist nur vorzulegen, falls das Netzwerk ohne Rechtsform wie z.B. e.V. oder GmbH beantragt wird.

Wir, die Netzwerkpartner/innen des Netzwerks

|  |
| --- |
| (hier den Namen des Netzwerks eintragen) |

im Kreis/der kreisfreien Stadt

|  |
| --- |
| (hier den Kreis/die kreisfreie Stadt eintragen) |

gründen hiermit ein Netzwerk. Es handelt sich um einen freiwilligen Zusammenschluss ohne Rechtsform.

**Verantwortliche Person für das Netzwerk (Hauptansprechpartner/in)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift**  Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das Netzwerk im Sinne der Nachhaltigkeit und Wirtschaftlichkeit zu koordinieren und alle Netzwerkpartner/innen einzubeziehen. |

**Beitretende Person/Institution**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift**  Mit meiner Unterschrift bestätige ich den freiwilligen Beitritt zum Netzwerk und meine Mitwirkung zur Erreichung der Ziele im Sinne der Nachhaltigkeit und Wirtschaftlichkeit. |

*Hinweis:*

*Zur Gründung eines Netzwerks ist keine Mindestanzahl an Kooperationspartner/innen erforderlich. Bei der Antragsprüfung wird jedoch untersucht, ob das Netzwerk im Sinne der Qualität und Vielfalt mit verschiedenen Akteuren kooperiert. Im Laufe der Netzwerkarbeit können/sollen neue Kooperationspartner/innen dem Netzwerk beitreten und müssen die Kooperationsvereinbarung unterzeichnen. Neue Kooperationspartner/innen müssen nicht nachgemeldet werden.*