Bilag X

**Samarbejdsaftale**

Nedenstående parter bekræfter herved at ville samarbejde om projekt [navn på projekt].

|  |  |
| --- | --- |
| Samarbejdspartnerens navn, adresse og CVR nummer |  |
| Tilskudsmodtagers navn, adresse og CVR nummer |  |
| Samarbejdets form og indhold |  |

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

Navn, titel, organisation

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift og dato

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

Navn, titel, organisation

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift og dato