Vollmacht

gemäß Punkt 6.2. des aws Programmdokuments „Impulsprogramm für den Österreichischen Wissens- und Technologietransfer“ (Stand: 2022)

Die unterfertigten Universitäten bzw. Fachhochschulen bevollmächtigen die

[**Bezeichnung der Einrichtung, vollständiger Wortlaut**]

ausdrücklich, sie gegenüber der aws als Förderstelle für das Programm „Impulsprogramm für den Österreichischen Wissens- und Technologietransfer in allen rechtlichen und tatsächlichen Belangen zu vertreten und sie als Konsortialkoordinatorin im Sinne des oben genannten Programmdokuments zu bestimmen.

Ein gänzlicher und teilweiser Widerruf dieser Vollmacht ist im Zweifel nur wirksam, wenn er ausdrücklich gegenüber der aws erfolgt ist.

Der sohin bevollmächtigte Konsortialkoordinator bestätigt, dass [**Name eintragen**] die primäre Ansprechperson des Konsortialkoordinators für das Kooperationsvorhaben ist.

Der Konsortialkoordinator und die übrigen Konsortialpartner bestätigen, dass die vorgenannte Ansprechperson über Zugriff auf die E-Mail-Adresse [**Email-Adresse eintragen**] verfügt und dass die zukünftig über diese E-Mail Adresse oder den dazugehörigen aws Fördermanager-Account getätigte Kommunikation sowie die übermittelten Informationen mit vollem Einverständnis sämtlicher Konsortialpartner erfolgen werden.

[**Ort, Datum eintragen**]

[Bezeichnung der Einrichtung, vollständiger Wortlaut, Vertretungsbefugte/n Person/en der Einrichtung; Name/n in DRUCKSCHRIFT, Unterschrift/en]

[Bezeichnung der Einrichtung, vollständiger Wortlaut, Vertretungsbefugte/n Person/en der Einrichtung; Name/n in DRUCKSCHRIFT, Unterschrift/en]

[Bezeichnung der Einrichtung, vollständiger Wortlaut, Vertretungsbefugte/n Person/en der Einrichtung; Name/n in DRUCKSCHRIFT, Unterschrift/en]

[Bezeichnung der Einrichtung, vollständiger Wortlaut, Vertretungsbefugte/n Person/en der Einrichtung; Name/n in DRUCKSCHRIFT, Unterschrift/en]

[Bezeichnung der Einrichtung, vollständiger Wortlaut, Vertretungsbefugte/n Person/en der Einrichtung; Name/n in DRUCKSCHRIFT, Unterschrift/en]

[Bezeichnung der Einrichtung, vollständiger Wortlaut, Vertretungsbefugte/n Person/en der Einrichtung; Name/n in DRUCKSCHRIFT, Unterschrift/en]

[Bezeichnung der Einrichtung, vollständiger Wortlaut, Vertretungsbefugte/n Person/en der Einrichtung; Name/n in DRUCKSCHRIFT, Unterschrift/en]

[Bezeichnung der Einrichtung, vollständiger Wortlaut, Vertretungsbefugte/n Person/en der Einrichtung; Name/n in DRUCKSCHRIFT, Unterschrift/en]

[Bezeichnung der Einrichtung, vollständiger Wortlaut, Vertretungsbefugte/n Person/en der Einrichtung; Name/n in DRUCKSCHRIFT, Unterschrift/en]