Hiermit erkläre ich Klicken Sie hier, um Text einzugeben. (Vor- und Nachname) als Bevollmächtigte/r bzw. gesetzliche/r Vertreter/in in der Funktion als Klicken Sie hier, um Text einzugeben. (Funktion) folgender Organisation:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. In Klicken Sie hier, um Text einzugeben.(Ort)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wir sind einverstanden, am elektronischen Antragsverfahren der Stiftung Deutsch-Russischer Jugendaustausch (DRJA) und seinem Partner teilzunehmen. Wir sind einverstanden, dass Angaben zu Personen und Programmen von der Stiftung DRJA oder durch Sie beauftragte Unternehmen und Dienstleister entgegengenommen, gespeichert und elektronisch verarbeitet werden. Die Stiftung DRJA ist berechtigt Informationen weiterzugeben, um die erfolgreiche Durchführung der Projekte sicherzustellen oder zu unterstützen. |
|  | Die oben genannte Organisation und ihre oben genannte Vertretung sind berechtigt, die übermittelten Informationen über die/den Auszubildende/n, die im Rahmen des Förderantrags erhoben werden, an die Stiftung DRJA weiterzugeben. |
|  | Folgende Person/Personen benennen wir im Namen unsere Organisation tätig zu sein und Anträge, Änderungen zu Anträgen und Vorgängen der Stiftung auf elektronischem Wege mitzuteilen. (Ggf. kann dies auch die/der gesetzliche Vertreter/in selbst sein:  Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Emailadresse (über die die Mitteilungen erfolgen)    Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Name: w  Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Emailadresse (über die die Mitteilungen erfolgen)    Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Wir erklären folgende Bankverbindung für gültig und als zu unserer Organisation gehörig. Als Organisation haften wir für Zahlungen, die durch die Stiftung DRJA auf diese Bankverbindung getätigt werden. Bitte beachten Sie, dass hier ausschließlich dienstliche/geschäftliche Konten anzugeben sind.  Kontoinhaber: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  IBAN: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  BIC: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Name der Bank: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Ich/wir bestätige(-n), dass ich/wir die Bewilligungsbedingungen anerkenne(-n). |

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

Ort, Datum Unterschrift (ggf. Stempel)