**Mitwirkungserklärung für die LAG „Zwischen Elbe und Fiener Bruch“ (Elfi)**

Mit diesem Antrag möchte ich/ möchten wir Mitglied/ Mitglieder der Lokalen Aktionsgruppe Elfi werden und aktiv an der Gestaltung der Region mitwirken.

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Institution/ Unternehmen/Verein/ Person |
|  |
| vertreten durch / AnsprechpartnerIn |
|  |
| mit der Stellvertretung durch Frau/ Herrn |
|  |
|  |
| Anschrift |
|  |
| Tel./Fax: |
|  |
| E-Mail |

Die Lokale Aktionsgruppe Elfi ist eine Interessengemeinschaft.

Die inhaltliche Grundlage der Zusammenarbeit bildet die Lokale Entwicklungsstrategie, die Basis der Zusammenarbeit ist die Geschäftsordnung.

Die Mitgliedschaft wird erst durch Beschluss der Mitgliederversammlung wirksam.

Ort, Datum und Unterschrift