ERKLÄRUNG DES PARTNERS
BZGL. DER BEIHILFE IM RAHMEN DER AGVO

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektname** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Projekt ID** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name des Partners** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Zeichnungsberechtigte/r Vertreter/in** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sitz / Adresse des Partners** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **USt-ID-Nummer** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Artikel Verordnung (EU) Nr. 651/2014 der Kommission vom 17. Juni 2014** **zur Feststellung der Vereinbarkeit bestimmter Gruppen von Beihilfen mit dem Binnenmarkt in Anwendung der Artikel 107 und 108 des Vertrags über die Arbeitsweise der Europäischen Union, nach dem eine Gruppenfreistellung gewährt werden soll** |
| **Nummer des Artikels:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Ich erkläre hiermit, dass:

[ ]  gegen den von mir vertretenen Partner keine Rückforderungsanordnung aufgrund einer Entscheidung der Kommission erlassen wurde, mit der die Beihilfe für rechtswidrig und unvereinbar mit dem Binnenmarkt erklärt wurde;

[ ]  der von mir vertretene Partner,

* keine Rettungsbeihilfe erhalten hat und den Kredit noch nicht zurückgezahlt hat oder die Garantie noch nicht erloschen ist beziehungsweise
* keine Umstrukturierungsbeihilfe erhalten hat und keinem Umstrukturierungsplan mehr unterliegt;

[ ]  der von mir vertretene Partner die Schwellenwerte gemäß Artikel 4 der Verordnung (EU) Nr. 651/2014 der Kommission nicht überschreitet;

[ ]  der von mir vertretene Partner die höchste Beihilfeintensität gemäß dem einschlägigen Artikel von Kapitel III der oben genannten Verordnung (EU) Nr. 651/2014 der Kommission nicht überschreitet, nach der die Gruppenfreistellung gewährt werden soll.

Abschließend erkläre ich, dass die in dieser Erklärung gemachten Angaben vollständig, wahrheitsgemäß und unverfälscht sind und dass ich mir der rechtlichen Folgen ihrer Unrichtigkeit, Unvollständigkeit oder Falschdarstellung bewusst bin, einschließlich der möglichen Folge der Strafverfolgung wegen Subventionsbetrugs im Sinne von § 264 Strafgesetzbuch.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum** | **Stempel (falls Teil der Unterschrift) und Unterschrift des/der zeichnungsberechtigten Vertreter/in** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |