



MITWIRKUNGSERKLÄRUNG

„ZukunftAlter – Zukunftstechnologien für gelingendes Alter(n) im ländlichen Raum“

1. Angaben zu Ihrem Unternehmen / Ihrer Organisation

Name und Rechtsform

Anschrift

Branche

Hauptprodukte / Dienstleistungen

Anzahl Mitarbeiter

2. Motivation zur Mitwirkung an dem Bündnis „ZukunftAlter“



3. Interesse an einer Zusammenarbeit in den folgenden Innovationsfeldern

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Forschung & Know-How-Transfer
- Standortmarketing & -management
- Betreuung & Pflege
- Wohnen
- Wohnumfeld
- Sensibilisierung & Befähigung

4. Angaben zu AnsprechpartnerIn

Titel, Name, Vorname

Funktion

Telefon

E-Mail

Ort und Datum

Name, Vorname



Stempel und Unterschrift