|  |
| --- |
| Interkommunale Bewerbung: Bitte hier Text eingeben |
| (Formular Ai bei einer interkommunalen Bewerbung zusätzlich zu Formular A einreichen) |
| Beteiligte Städte/Gemeinden |
|       |
| Federführende Kommune |
| Name |       |
| Straße |       |
| PLZ |       |

|  |
| --- |
| Koordinierender Ansprechpartner der interkommunalen Bewerbung |
| Name |       |
| Bereich |       |
| Tel. |       |
| E-Mail |       |

|  |
| --- |
| Standorte im aktuellen Bewerbungsverfahren |
| Anzahl |       |