|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |