

Podpisové vzory

Unterschriftsmuster

Príloha č. 6 Zmluvy o poskytnutí NFP
Beilage Nr. 6 des EFRE-Fördervertrags

Identifikácia projektu

Projektkennndaten

Názov vedúceho partnera: Name der Organisation (Lead Beneficiary):	Vienna Biocenter Core Facilities GmbH (VBCF)
Názov projektu: Projektname:	Wissenschaftliche Kapazitätsbildung in biomedizinischer Forschung durch wissenschaftlichen Austausch und gemeinsame Entwicklung von Forschungsservices.
Akronym projektu: Projektakronym:	CAPSID
Kód projektu: Projektcode:	n/a

Splnomocnená osoba

Zeichnungsberechtigte Person

Meno a priezvisko: Vor- und Nachname:	Daniele Soroldoni
Funkcia: Funktion:	Geschäftsführer
Adresa: Adresse:	Gerasdorfer Straße 187/3, 1210 Wien
Tel./fax:	+43 1 7962324 7010
E-mail:	daniele.soroldoni@vbcf.ac.at

Vlastnoručný podpis:
Eigenhändige Unterschrift:

V neprítomnosti zastúpená

In Abwesenheit vertreten von:

Meno a priezvisko: Vor- und Nachname:	Ibolya Kellner
--	----------------

Funkcia: Finanzcontroller
Funktion:

Adresa: Peter-Berner-Straße 6/9, 1210 Wien
Adresse:

Tel./fax: +43 1 7962324 7015

E-mail: ibolya.kellner@vbcf.ac.at

Vlastnoručný podpis:
Eigenhändige Unterschrift:
