



Bundesamt für Wirtschaft
und Ausfuhrkontrolle
– Kälte- und Klimatechnik –
Frankfurter Straße 29 – 35
65760 Eschborn

Anlage zum Verwendungsnachweis – Liste der kommunalen Netzwerkbeauftragten in der Netzwerkphase (Formular 8)

Die Netzwerkbeauftragten sind dazu berechtigt, die jeweilige Kommune in den Belangen des Zuwendungsverfahrens zu vertreten. Der Netzwerkbeauftragte nimmt als Projektverantwortlicher mit Entscheidungsbefugnissen an den Netzwerktreffen teil. Er nimmt an den quartalsmäßig stattfindenden Netzwerktreffen teil, die von dem oben genannten Netzwerkmanager angeboten werden, um die laufende energiefachliche Betreuung der Netzwerkteilnehmer zu gewährleisten.

1 Netzwerkbeauftragter für Netzwerkteilnehmer Nummer 1

Anrede	Vorname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	Nachname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	
Straße und Hausnummer (Netzwerkteilnehmer)		Postleitzahl	Ort
Telefon	Funktion des Netzwerkbeauftragten	Organisationseinheit des Netzwerkbeauftragten	
Datum		Unterschrift	

2 Netzwerkbeauftragter für Netzwerkteilnehmer Nummer 2

Anrede	Vorname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	Nachname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	
Straße und Hausnummer (Netzwerkteilnehmer)		Postleitzahl	Ort
Telefon	Funktion des Netzwerkbeauftragten	Organisationseinheit des Netzwerkbeauftragten	
Datum		Unterschrift	



3 Netzwerkbeauftragter für Netzwerkteilnehmer Nummer 3

Anrede	Vorname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	Nachname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)
Straße und Hausnummer (Netzwerkteilnehmer)		Postleitzahl
		Ort
Telefon	Funktion des Netzwerkbeauftragten	Organisationseinheit des Netzwerkbeauftragten
Datum		Unterschrift

4 Netzwerkbeauftragter für Netzwerkteilnehmer Nummer 4

Anrede	Vorname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	Nachname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)
Straße und Hausnummer (Netzwerkteilnehmer)		Postleitzahl
		Ort
Telefon	Funktion des Netzwerkbeauftragten	Organisationseinheit des Netzwerkbeauftragten
Datum		Unterschrift

5 Netzwerkbeauftragter für Netzwerkteilnehmer Nummer 5

Anrede	Vorname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	Nachname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)
Straße und Hausnummer (Netzwerkteilnehmer)		Postleitzahl
		Ort
Telefon	Funktion des Netzwerkbeauftragten	Organisationseinheit des Netzwerkbeauftragten
Datum		Unterschrift



6 Netzwerkbeauftragter für Netzwerkteilnehmer Nummer 6

Anrede	Vorname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	Nachname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	
Straße und Hausnummer (Netzwerkteilnehmer)		Postleitzahl	Ort
Telefon	Funktion des Netzwerkbeauftragten		Organisationseinheit des Netzwerkbeauftragten
Datum		Unterschrift	

7 Netzwerkbeauftragter für Netzwerkteilnehmer Nummer 7

Anrede	Vorname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	Nachname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	
Straße und Hausnummer (Netzwerkteilnehmer)		Postleitzahl	Ort
Telefon	Funktion des Netzwerkbeauftragten		Organisationseinheit des Netzwerkbeauftragten
Datum		Unterschrift	

8 Netzwerkbeauftragter für Netzwerkteilnehmer Nummer 8

Anrede	Vorname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	Nachname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	
Straße und Hausnummer (Netzwerkteilnehmer)		Postleitzahl	Ort
Telefon	Funktion des Netzwerkbeauftragten		Organisationseinheit des Netzwerkbeauftragten
Datum		Unterschrift	



9 Netzwerkbeauftragter für Netzwerkteilnehmer Nummer 9

Anrede	Vorname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	Nachname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)
Straße und Hausnummer (Netzwerkteilnehmer)		Postleitzahl
		Ort
Telefon	Funktion des Netzwerkbeauftragten	Organisationseinheit des Netzwerkbeauftragten
Datum		Unterschrift

10 Netzwerkbeauftragter für Netzwerkteilnehmer Nummer 10

Anrede	Vorname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	Nachname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)
Straße und Hausnummer (Netzwerkteilnehmer)		Postleitzahl
		Ort
Telefon	Funktion des Netzwerkbeauftragten	Organisationseinheit des Netzwerkbeauftragten
Datum		Unterschrift

11 Netzwerkbeauftragter für Netzwerkteilnehmer Nummer 11

Anrede	Vorname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	Nachname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)
Straße und Hausnummer (Netzwerkteilnehmer)		Postleitzahl
		Ort
Telefon	Funktion des Netzwerkbeauftragten	Organisationseinheit des Netzwerkbeauftragten
Datum		Unterschrift



12 Netzwerkbeauftragter für Netzwerkteilnehmer Nummer 12

Anrede	Vorname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)	Nachname (Ansprechpartner/Ansprechpartnerin)
Straße und Hausnummer (Netzwerkteilnehmer)		Postleitzahl
		Ort
Telefon	Funktion des Netzwerkbeauftragten	Organisationseinheit des Netzwerkbeauftragten
Datum	Unterschrift	