**FULDMAGT - SKABELON**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jeg** | *navn, adresse, telefon/email på den der giver fulmagten* |

**giver fuldmagt til**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fuldmagtshaver** | *navn, adresse, telefon/email* |

som på mine vegne må søge tilskud fra bredbåndspuljen 2017 i forbindelse med projekt [*navn på projekt]*.

[*Indsæt evt. yderligere beskrivelse af projektet.]*

Jeg er indforstået med følgende (afkrydset):

|  |  |
| --- | --- |
| Sæt X |  |
|  | Tilsagn om egenbetaling på 2.000 kr. (obligatorisk) |
|  | Tilsagn om højere egenbetaling på i alt [*indsæt felt til beløb eller projektets forslag til egenbetaling*] (angiv det fulde beløb inkl. de obligatoriske 2.000 kr.) |
|  | Tilsagn om at indgå abonnement med valgt udbyder i 6 måneder, hvis nødvendigt |
|  | Tilsagn om at valgte tilbudsgiver må kontakte mig med henblik på abonnementsaftale |
|  | At fuldmagthaver vælger tilbud og forhandler tilbud på plads med tilbudsgiver på mine vegne |

|  |  |
| --- | --- |
| Dato | Underskrift fra den der giver fuldmagten |