**Absichtserklärung**

19. November 2018

**Projektname / Projektnummer**……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..

Der Kanton (Departement und Abteilung)……………………………………………………………….

hat Kenntnis vom Projekt mit dem Namen…………………………………………………………………

Das Projekt wurde in der Projektförderung der Prävention der Gesundheitsversorgung bei Gesundheitsförderung Schweiz eingereicht.

Wir bestätigen hiermit unser Wissen um das Projekt, bei welchem wir folgendermassen beteiligt sind:

Begleitung als Teil einer Begleitgruppe, einer Expertengruppe oder des Projektteams

Andere Funktion :………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**Kontaktperson:**

**Adresse:**

**Email:**

**Telefonnummer**:

Eine Person aus dem Projektteam Prävention in der Gesundheitsversorgung bei Gesundheitsförderung Schweiz kann sich mit mir in Verbindung setzen, falls es offene Fragen zu Evaluationspunkten oder einzelnen Meilensteinen gibt.

Unterschrift: