# ks

10. februar 2015

**Bilag 5: Samarbejdsorganisation *(Udfyldes af tilbudsgiver)***

Kulturstyrelsens KONTAKTPERSON(ER):

Konsulent Krestina Skirl

Dir. tlf.: 33 74 51 77

H.C. Andersens Boulevard 2

1553 København V

kre@kulturstyrelsen.dk

TILBUDSGIVERS primære KONTAKTPERSON(ER):

Navn: **[ … ]**

Tlf.: **[ … ]**

Titel: **[ … ]**

Dir. tlf.: **[ … ]**

Adresse: **[ … ]**

Mobil: **[ … ]**

Postnr./by: **[ … ]**

E-mail: **[ … ]**

Funktionsbeskrivelse: **[ … ]**

Navn: **[ … ]**

Tlf.: **[ … ]**

Titel: **[ … ]**

Dir. tlf.: **[ … ]**

Adresse: **[ … ]**

Mobil: **[ … ]**

Postnr./by: **[ … ]**

E-mail: **[ … ]**

Funktionsbeskrivelse: **[ … ]**

SAMARBEJDSORGANISATION:

I forbindelse med opgavens gennemførelse, er den nedenfor anførte samarbejdsorganisation

etableret mellem parterne.

**[ … ]** *(Angivelse af projektorganisation, hvis parterne i fællesskab bliver enige om etablering af en*

*sådan.)*