**Angaben zur beantragenden Person oder Einrichtung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | Name der ProjektträgerIn | | | |
|  |  | | | |
| **Art** | e.V.  Kommune  Privatperson  sonstige Art hier eintippen.: | | | |
|  |  | | | |
| **Straße, Hausnr.** | Adresse eingeben | | | |
| **PLZ, Ort** | Adresse eingeben | | | |
|  |  | | | |
| **Ansprechperson 1** | Name eingeben | | | |
| **E-Mail-Adresse** | Mail-Adresse eingeben | | | |
| **Telefonnr.** | Telefonnr. eingeben | | | |
|  | | | | |
| **Ansprechperson 2** | Name eingeben | | | |
| **E-Mail-Adresse** | Mail-Adresse eingeben | | | |
| **Telefonnr.** | Telefonnr. eingeben | | | |
|  | |  | | |
| **Vorsteuerabzugsberechtigt?** | | ja  nein | **Gemeinnützigkeit**? | ja  nein |

**Angaben zum geplanten Projekt**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekttitel** | kurzen, aussagekräftigen Projekttitel eingeben | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Projektort** | Kommune: | Ense | Fröndenberg | | Welver | |
| Werl | Wickede | | Region | |
| Ortsteil: | Ortsteil hier eintippen. | | | | |
|  | | | | | | |
| **Projektbeschreibung**  (Erläutern sie hier,  was Sie vorhaben bzw. was Sie anschaffen möchten.) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Ziel / Nutzen**  (Erläutern Sie hier,  für wen und weshalb  Ihr Projekt von Bedeutung ist.) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **Mitwirkende** | z. B. andere Vereine, Organisationen etc. | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Zeitplan** | Dauer des Projekts in Monaten. | | | Zahl eingeben. | | |
| Bitte beachten Sie, dass Sie erst nach der Zusage der LEADER-Region starten dürfen und Ihr Projekt bis zum Jahresende umgesetzt werden muss. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Vorgesehene Maßnahmen zur Information der Öffentlichkeit:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Informationen zur Grundstücksnutzung** | Das Grundstück, auf dem das Projekt umgesetzt werden soll, ist im Eigentum der beantragenden Person oder Einrichtung. | | | | | ja  nein |
| Falls nein: ein entsprechender Nutzungs- und Gestattungsvertrag liegt vor. | | | | | ja  nein |
|  | | | | | | |
| **Kostenplan**  (basierend auf  dem beigefügten, detaillierten Kostenplan) | A) Summe aller Projektkosten | | | Summe eingeben | | |
| B1) nicht förderfähige Kosten, wie Skonto, Rabatte, ggf. MwSt. | | | Summe eingeben | | |
| B2) Spenden | | | Summe eingeben | | |
| C) förderfähige Projektkosten (Zeile A - B) | | | Summe eingeben | | |
| D) Beantragte Förderung, max. 80% (von Zeile C) | | | Summe eingeben | | |
| E) Verbleibender Eigenanteil, min. 20% (von Zeile C) | | | Summe eingeben | | |
|  | | | | | | |
| **Weitere beigefügte Unterlagen:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

Bitte ankreuzen:

Ich versichere, dass…

* ich im Namen der o.g. antragstellenden Person oder Einrichtung diesen Antrag stellen darf.
* die vorangehenden Angaben korrekt sind.
* mit der geplanten Maßnahme noch nicht begonnen wurde und keinerlei finanzielle Verpflichtungen dazu eingegangen wurden.
* der/die ProjektträgerIn die geplante Maßnahme fristgerecht im Jahr 2024 umsetzen kann sowie die beantragten Fördermittel abrufen wird. der/die ProjektträgerIn für die geplante Maßnahme eine barrierefreie Umsetzung gewährleisten kann.
* der/die ProjektträgerIn die Informationen zur Förderung auf der Homepage der LEADER-Region gelesen und verstanden hat und den dort geschilderten Formalrahmen zum Förderprogramm akzeptiert und unterstützt.
* die Vorfinanzierung des Projekts durch der/die ProjektträgerIn vollständig gesichert ist.
* der Eigenanteil (vgl. Kostenplan) des Projekts durch der/die ProjektträgerIn vollständig finanziert werden kann. der Erhalt und eventuelle Pflegemaßnahmen nach Umsetzung des Projekts mindestens für die Laufzeit der Zweckbindungsfrist durch der/die ProjektträgerIn gewährleistet werden kann.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Namen |  |  |
| Ort, Datum |  | Namen |  | Unterschrift der antragstellenden Person |