**Antrag auf Förderung eines Kleinprojektes**

**Angaben zur antragsstellenden Person oder Einrichtung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | Namen eingeben |

|  |  |
| --- | --- |
| **Art** | [ ]  e.V. [ ]  Kommune [ ]  Privatperson [ ]  sonstiges: hier eingeben |
| **Ansprechperson** | Vornamen und Namen eingeben |
| **Vertretungsberechtigte** | Namen und ggf. Funktion hier eingeben |
| **Anschrift***(für den Schriftverkehr)* | Name, Straße + Hausnummer, PLZ, Ort |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vorsteuerabzugsberechtigt?** | [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  unbekannt | **Gemeinnützig?** | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| *Falls Ja oder unbekannt: es können nur die Nettokosten des Projekts gefördert werden.* |

**Angaben zum geplanten Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekttitel** | aussagekräftiger Projekttitel |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Projektort** | Kommune | [ ]  Ascheberg [ ]  Lüdinghausen [ ]  Nordkirchen [ ]  Senden |
| Ortsteil | Ortsteil eingeben |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektpartner\*innen** | z. B. andere Vereine oder Organisationen, weiterer Mitstreiter\*innen |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektbeschreibung***Erläutern Sie hier, was Sie vorhaben und was Sie anschaffen möchten.* | Projektbeschreibung eingeben |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ziel / Nutzen***Erläutern Sie, welches Ziel das Projekt erfolgt und welcher Nutzen für die Region davon ausgeht. Welche Zielgruppen sollen erreicht werden?* | Ziele, Nutzen und Zielgruppen des Projektes eingeben |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zeitplan** | Vorauss. Start der Projektumsetzung: | TT | MM | 2023 |
| Vorauss. Ende der Projektumsetzung (bis 19.11.2023 möglich): | TT | MM | 2023 |
| *Bitte beachten Sie, dass Sie erst nach Zusage der LEADER-Region mit der Umsetzung des Projektes starten dürfen.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorgesehen Maßnahmen zu Information und Öffentlichkeitsarbeit**  | hier eingeben |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verfügungs-berechtigung** | Ich bin/Wir sind Eigentümer\*in der Fläche/des Objektes, auf dem die Maßnahme umgesetzt wird. | [ ]  ja [ ]  nein |
| Falls nein: Ein entsprechender Nutzungs- und Gestattungsvertrag liegt vor. | [ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kostenplan***(basierend auf dem beigefügten, detaillierten Kostenplan)* | Verbindliche Angebote liegen vor? | [ ]  ja [ ]  nein |
| Ausführlicher Kostenplan ist dem Antrag beigefügt? | [ ]  ja [ ]  nein |
| Vorsteuerabzugsberechtigung ist zu beachten? | [ ]  ja [ ]  nein |
| A) Gesamtkosten des Projektes (brutto) |  € |
| B) nicht förderfähige Kosten, wie Skonto, Rabatte, ggf. MwSt. |  € |
| Zweckgebundene Spenden |  € |
| C) Förderfähige Projektkosten (A - B) |  € |
| Beantragte Förderung (max. 80 % von C) |  € |
| Verbleibender Eigenanteil (min. 20 % von C) |  € |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anlagen / Anmerkungen**  | hier eingeben |

Ich versichere *(bitte ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | dass die vorangehenden Angaben korrekt sind. |
| [ ]  | dass mit der geplanten Maßnahme noch nicht begonnen wurde und keinerlei finanzielle Verpflichtungen dazu eingegangen wurden. |
| [ ]  | dass ich/wir die geplante Maßnahme fristgerecht bis zum 19.11.2023 und unter Leistung von Vorkasse umsetzen kann/können und die beantragten Fördermittel rechtzeitig abrufen werde/n. |
|[ ]  dass ich/wir für die geplante Maßnahme eine barrierefreie Umsetzung gewährleisten können. |
|[ ]  dass der Eigenanteil (vgl. Kostenplan) des Projektes durch den/die Projektträger\*in vollständig finanziert werden kann und der Erhalt und eventuelle Pflegemaßnahmen nach Umsetzung des Projektes mindestens für die Laufzeit der Zweckbindungsfrist gewährleistet werden kann. |
|[ ]  dass ich/wir den Formalrahmen zum Förderprogramm vollständig erfasst habe/n und die verfügbaren Unterlagen auf der [Homepage](http://www.XXX.de) der Gemeinde gelesen und verstanden habe/n. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum eingeben | Namen eingeben  |  |
| Ort, Datum | Name | Unterschrift\* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum eingeben | Namen eingeben  |  |
| Ort, Datum | Name | Unterschrift\* |

*\* Bitte überprüfen Sie die Regularien Ihrer Einrichtung zur Vertretungsberechtigung! Ggf. sind mehrere Unterschiften erforderlich.*