

Antrag auf Förderung eines Kleinprojektes 2023

zur Umsetzung der regionalen Entwicklungsstrategie der LEADER-Region „Kulturlandschaft Westmünsterland“

im Rahmen des „Regionalbudgets“



Angaben zum Antragsteller:

Art des Antragstellers: e.V. Kommune Privatperson Sonstiges: _____

Name des Antragstellers (z.B. des Vereins): _____

Vertretungsberechtigte (Namen): _____

Ansprechpartner (Name, Telefon, Mail): _____

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort): _____

Vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein unbekannt

falls Ja oder unbekannt: Es können nur die Nettokosten des Projekts gefördert werden!

Gemeinnützig? Ja Nein

Angaben zum geplanten Projekt

Projektname						
Projektort	Kommune:	<input type="checkbox"/> Ahaus	<input type="checkbox"/> Gronau	<input type="checkbox"/> Heek	<input type="checkbox"/> Legden	<input type="checkbox"/> Schöppingen
	Ortsteil:					
Projektpartner						
Projektbeschreibung (erläutern Sie hier, was Sie vorhaben bzw. was Sie anschaffen möchten)						

Antrag auf Förderung eines Kleinprojektes 2023

Ziel / Nutzen (erläutern Sie hier, weshalb und für wen Ihr Projekt von Bedeutung ist)			
---	--	--	--

Zeitplan	Vorauss. Start der Projekt-Umsetzung (ab 01.06. möglich):			2023
	Vorauss. Ende der Projekt-Umsetzung (bis 15.11. möglich):			2023

Vorgesehene Maßnahmen zu Information und Publizität			
--	--	--	--

Kostenplan	Gesamtkosten des Projektes brutto (max. 20.000 €)			€
	Gesamtkosten des Projektes netto			€
	Verbindliche Angebote liegen vor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Ausführlicher Kostenplan ist dem Antrag beigelegt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Zweckgebundene Spenden (ZS) eingeplant?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Falls Ja: In welcher Höhe?			€
	Falls <u>nicht vorsteuerabzugsberechtigt</u> :			
	Beantragte Förderung (80 % d. Bruttosumme – ZS)			€
	Eigenanteil (20 % d. Bruttosumme – ZS)			€
	Falls <u>vorsteuerabzugsberechtigt</u> :			
	Beantragte Förderung (80 % d. Nettosumme – ZS)			€
	Eigenanteil (20 % d. Nettosumme – ZS + 100 % MwSt.)			€

Verfügungsberechtigung	Ich bin/Wir sind Eigentümer der Fläche/des Grundstücks, auf dem die geplante Maßnahme umgesetzt wird	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Falls nein: Ein entsprechender Nutzungs- und Gestattungsvertrag liegt vor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Ich versichere (bitte ankreuzen),

- dass die vorangehenden Angaben korrekt sind.
- dass mit der geplanten Maßnahme noch nicht begonnen wurde.
- dass ich/wir die geplante Maßnahme fristgerecht bis 15.11.2023 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 kann/können.
- dass ich/wir den Formalrahmen zum Förderprogramm vollständig erfasst habe/n und die verfügbaren Unterlagen auf www.leader-wml.de gelesen und verstanden habe/n.

Ort, Datum

Name

Unterschrift