Antrag auf Förderung eines Kleinprojektes 2024

zur Umsetzung der regionalen Entwicklungsstrategie der LEADER-Region "Kulturlandschaft Westmünsterland"





Angaben zum Antragsteller:							
Art des Antragstellers: e.V. Kommune Privatperson Sonstiges: Sonstiges:							
Name des Antragstellers (z.B. des Vereins):							
Vertretungsberechtigte (Namen):							
Ansprechpartner (Name, Telefon, Mail):							
Anschrift des Ansprechpartners (Straße, Nr., PLZ, Ort):							
Vorsteuerabzugsberechtigt?							
Angaben zum ger	olanten Proje	kt					
Projektname							
Projektort	Kommune:	Ahaus	Gronau	Heek	Legden	Schöppingen	
	Ortsteil:						
Projektpartner							
Projekt- beschreibung (erläutern Sie hier, was Sie vorhaben bzw. was Sie anschaffen möchten)							







Antrag auf Förderung eines Kleinprojektes 2024



Ziel / Nutzen (erläutern Sie hier, weshalb und für wen Ihr Projekt von Bedeutung ist)			
	Varaurs Start der Preiekt Umsetzung (ab 01 05 möglich)		2024
Zeitplan	Vorauss. Start der Projekt-Umsetzung (ab 01.05. möglich):		
	Vorauss. Ende der Projekt-Umsetzung (bis 15.11. möglich)		2024
Vorgesehene Maßnahmen zu Information und Publizität			
Kostenplan	Gesamtkosten des Projektes brutto (max. 20.000 €)		€
-	Gesamtkosten des Projektes netto		€
	Verbindliche Angebote liegen vor?	∏Ja	□Nein
	Ausführlicher Kostenplan ist dem Antrag beigefügt?	☐ Ja	□ Nein
	Zweckgebundene Spenden (ZS) eingeplant?	∏Ja	□ Nein
	Falls Ja: In welcher Höhe?		€
	Falls nicht vorsteuerabzugsberechtigt:		
	Beantragte Förderung (80 % d. Bruttosumme – ZS)		€
	Eigenanteil (20 % d. Bruttosumme – ZS)		€
	Falls vorsteuerabzugsberechtigt:		
	Beantragte Förderung (80 % d. Nettosumme – ZS)		€
	Eigenanteil (20 % d. Nettosumme – ZS + 100 % MwSt.)		€
Verfügungs- berechtigung	Ich bin/Wir sind Eigentümer der Fläche/des Grundstücks, auf dem die geplante Maßnahme umgesetzt wird	□Ja	☐ Nein
	Falls nein: Ein entsprechender Nutzungs- und Gestattungsvertrag liegt vor	□Ja	□Nein
dass die vorangdass mit der gedass ich/wir die kann/können undass ich/wir füdass ich/wir de	/ Wir versichern (bitte ankreuzen), gehenden Angaben korrekt sind. eplanten Maßnahme noch nicht begonnen wurde. e geplante Maßnahme fristgerecht bis 15.11.2024 und unter Leistud die beantragten Fördermittel rechtzeitig abrufen werde/n. er die geplante Maßnahme eine barrierefreie Umsetzung gewährleisten Formalrahmen zum Förderprogramm vollständig erfasst habe/n u-wml.de gelesen und verstanden habe/n.	ten kann/kö	nnen.
Ort. Datum	Name(n) (ggf. mehrere) Unterso	hrift(on) (o	aaf, mehrere)







