

# Antrag auf Förderung eines Kleinprojektes 2026

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): \_\_\_\_\_

**Vertretungsberechtigt\*** (Namen): \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner** für dieses Projekt: Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Post-Anschrift** für Schriftverkehr: Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigt?  Ja  Nein  unbekannt Gemeinnützig?  Ja  Nein  
falls Ja oder unbekannt: Es können nur die Nettokosten des Projekts gefördert werden!

\* bitte den oder die Namen aufführen, die aktuell lt. Ihrer Satzung vertretungsberechtigt die Dokumente dieses Antrags unterzeichnen; je nach Ihren Regelungen kann es sein, dass dies ggf. mehrere Personen sind (vgl. Satzung)!

## Angaben zum geplanten Projekt

<b>Projektname</b>						
<b>Projektort</b>	Kommune:	<input type="checkbox"/> Ahaus	<input type="checkbox"/> Gronau	<input type="checkbox"/> Heek	<input type="checkbox"/> Legden	<input type="checkbox"/> Schöppingen
	Ortsteil:					
<b>Projekt- beschreibung</b> (erläutern Sie hier, was Sie vorhaben bzw. was Sie anschaffen möchten; falls der Platz nicht reicht, senden Sie uns gerne Anlagen mit)						

# Antrag auf Förderung eines Kleinprojektes 2026

<b>Öffentliche Zugänglichkeit</b>	Das Projekt ist öffentlich zugänglich:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Begründung:		
<b>Projekt-Ziele</b> (erläutern Sie hier, was mit dem Projekt erreicht werden soll und wie es die Lebensqualität in der Region erhöht)			
<b>Zielgruppen</b> (erläutern Sie hier, für wen Ihr Projekt von Bedeutung ist)			
<b>Projekt-Nutzen</b> (erläutern Sie hier, weshalb und wie Ihr Projekt die Region bereichert)			
<b>Zeitplan</b>	Das Projekt lässt sich in rd. 6 Monaten umsetzen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Vorauss. Start der Projekt-Umsetzung (ab ca. 15.05. möglich):		2026
	Vorauss. Ende der Projekt-Umsetzung (bis 15.11. möglich):		2026
<b>Vorgesehene Maßnahmen zu Information und Publizität</b> (erläutern Sie hier, wie Sie das Projekt öffentlich machen)			

# Antrag auf Förderung eines Kleinprojektes 2026

<b>Kostenplan</b>	<b>Gesamtkosten</b> des Projektes <b>brutto</b> (max. 20.000 €*)	€	
	Gesamtkosten des Projektes <b>netto</b>	€	
	Verbindliche <b>Angebote</b> liegen vor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Formular „Kostenplan“ ist dem Antrag beigelegt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Sind zweckgebundene <b>Spenden</b> (ZS) eingeplant?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Falls Ja: In welcher Höhe?	€	
	Falls <u>nicht vorsteuerabzugsberechtigt</u> :		
	<b>Beantragte Förderung</b> (80 % d. Bruttosumme – ZS)	€	
	<b>Eigenanteil</b> (20 % d. Bruttosumme – ZS)	€	
	Falls <u>vorsteuerabzugsberechtigt</u> :		
<b>Beantragte Förderung</b> (80 % d. Nettosumme – ZS)	€		
<b>Eigenanteil</b> (20 % d. Nettosumme – ZS + 100 % MwSt.)	€		
<b>Verfügungs- berechtigung</b>	Ich bin/Wir sind <b>Eigentümer</b> 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

\* bitte beachten Sie, dass die Summe aller eingereichten Angebote diese Summe nicht überschreiten darf – ansonsten kann Ihr Projektantrag nicht berücksichtigt werden!

## Ich versichere/Wir versichern... (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 15.11.2026 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](http://www.leader-wml.de) gelesen und verstanden habe/n.

---

Ort, Datum

Name, Vorname (ggf. mehrere)

Unterschrift(en) (ggf. mehrere)

---

Name, Vorname (ggf. mehrere)

Unterschrift(en) (ggf. mehrere)

---

Name, Vorname (ggf. mehrere)

Unterschrift(en) (ggf. mehrere)