**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. |
|  |
| **Zusammenfassung**(Bitte fassen Sie die wichtigsten Aspekte des Projektes kurz zusammen.) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| **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. |
| **Öffentlicher Mehrwert**(Beschreiben Sie, warum das Projekt öffentlich zugänglich/nutzbar ist oder einen besonderen Nutzen für die Öffentlichkeit hat.) | 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. Aufgrund der Bundestagswahl 2025 wird es zur Verzögerung im Förderablauf kommen, weshalb die Projekte später im Jahr starten werden.  |
|  |
| **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 2025 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, ggf. Funktion |  | Unterschrift der antragstellenden Person |