|  |
| --- |
| Folgende Angaben dienen dazu, die Eckdaten Ihres Projektvorhabens zu dokumentieren, um eine mögliche Förderung im Rahmen der sog. Kleinprojekte (Regionalbudgets) vorzubereiten. **Hinweis: Bereits begonnene Projekte können nicht gefördert werden!**Bitte fügen Sie nach Möglichkeit alle Angaben zu Ihrer Projektidee in die elektronischen Textfelder ein und senden es bis zum **22.März 2024** **unterschrieben** per E-Mail oder postalisch an unseren externen Regionalmanagement-Partner.**\* Büro planinvent, Alter Steinweg 22-24, 48143 Münster**Bei Fragen steht Ihnen gerne zur Verfügung:Sophia Lemm, Telefon 0157-36972294, E-Mail: info@leader-biggeland.de  |
|  |  |
| **Angaben zur antragsstellenden Person oder Einrichtung** *(Projektverantwortlicher)* |
| Name der Institution/ Einrichtung | Namen eingeben |
| Art | [ ]  e.V. | [ ]  Kommune | [ ]  Privatperson | sonstiges: hier eingeben |
| Ansprechperson | Vornamen und Nachnamen |
| Anschrift | Straße + Hausnr., PLZ, Ort |
| E-Mail | hier eingeben | Telefonnummer | hier eingeben |
| Vertretungsberechtigte | Name, ggf. Funktion |
| ProjektpartnerInnen | z.B. andere Vereine, Organisationen, Mitstreiter |
| Vorsteuerabzugsberechtigt? | [ ]  Ja, komplett [ ]  Nein[ ]  Ja, anteilig: Anteilhöhe  | Gemeinnützig? | [ ]  Ja [ ]  Nein |
|  |  |
| **Angaben zum geplanten Projekt** |
| Projekttitel | hier eingeben |
| Ort der Projektumsetzung | [ ]  Attendorn [ ]  Drolshagen [ ]  Olpe [ ]  WendenOrtssteil: hier eingeben |
| **Projektbeschreibung***(Welche konkreten Maßnahmen haben Sie vor? Welche Anschaffungen sollen getätigt werden?)* | Projekt beschreiben |
| **Projektziele***(Welche Projektwirkungen werden angestrebt? Welcher Nutzen soll für die Region entstehen? Welche Zielgruppen sollen erreicht werden?* | Ziele, Nutzen und Zielgruppen des Projektes eingeben |
| Vorgesehene Maßnahmen zu Information und Öffentlichkeitsarbeit | hier eingeben |
| Anlagen/ Anmerkungen | Fügen Sie gerne zur Veranschaulichung Ihres Vorhabens Pläne, Fotos etc. bei. |

|  |
| --- |
| **Angaben zu den Projektkosten** *(basierend auf den beigefügten, detaillierten Kostenplan)* |
| **Voraussichtliche Gesamtkosten** *(Kalkulation der förderfähigen brutto Kosten auf Basis von Preisabfragen, Angeboten o.ä.)* | hier eingeben € |
| **Nicht förderfähige Kosten** *(Zweckgebundene Spenden, Skonto, Rabatte, ggf. MwSt.)* |

|  |
| --- |
|[ ]  Ja, in Höhe von Summe hier eingeben € |
|[ ]  nein  |

 |
| **Förderfähige Projektkosten** | Gesamtkosten brutto – nicht förderfähige Kosten € |
| **Beantragte Förderung***(max. 80 % der förderfähigen Kosten)* | hier eingeben € |
| **Verbleibender Eigenanteil***(mind. 20 % der Kosten)* | hier eingeben € |
| Werden durch das Projekt Einnahmen generiert? |

|  |
| --- |
| [ ]  Ja, in Höhe von Summe hier eingeben € |
| [ ]  nein  |

 |

**Erklärung:**

Hiermit versichere/n ich/wir,

[ ]  dass die o.g. Angaben vollständig und korrekt sind
[ ]  dass mit der geplanten Maßnahme noch nicht begonnen wurde
[ ]  dass Eigentumsrechte oder Gestattungs-/ Nutzungsrechte für die Fläche/ Objekte vorliegen
[ ]  dass ggf. erforderliche (Bau-)/Genehmigungen vorliegen
[ ]  dass das Projekt fristgerecht spätestens bis zum **30.11.24** und unter Vorkassenleistung umgesetzt und abgerechnet werden kann
[ ]  dass eine möglichst barrierefreie Umsetzung erfolgt
[ ]  dass eventuelle Unterhaltungskosten bis zum Ende der Zweckentbindungsfrist getragen werden können
[ ]  dass erforderliche Angebote und der Kostenplan beigefügt sind
[ ]  dass Änderungen der o.g. Angaben dem Regionalmanagement umgehend mitgeteilt werden

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Name eingeben |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Name der/s Vertretungsberechtigte\*n |  | Unterschriften |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Name eingeben |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Name der/s Vertretungsberechtigte\*n |  | Unterschriften |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Name eingeben |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Name der/s Vertretungsberechtigte\*n |  | Unterschriften |

*\* Bitte prüfen Sie die Regularien zur Vertretungsberechtigung Ihrer Einrichtung – ggf. sind mehrere Unterschriften erforderlich!*