*Dieses Dokument bitte spätestens bis zum* ***15.11.2025*** *beim Regionalmanagement einreichen!*

**Angaben zum Projekt und der Antragsstellung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekttitel** | Projekttitel eingeben |
| **Projekttragende Person/ Einrichtung** | Antragsstellende Person oder Einrichtung eingeben |
| **Ansprechperson** | Ansprechperson eingeben |
| **Vertretungsberechtigte P. 1** | Name eingeben |
| **Vertretungsberechtigte P. 2** | Name eingeben |
| **Vertretungsberechtigte P. 3** | Name eingeben |
| **Weiterleitungsvertrag vom** | Ankunftsdatum des Weiterleitungsvertrages auswählen |
| **Name des Konto Inhabenden** | Name des Kontoinhabers eingeben |
| **Bankinstitut** | Bankinstitut eingeben |
| **IBAN** | IBAN eingeben |
| **BIC** | BIC eingeben |

**Beantragter Mittelabruf**

|  |
| --- |
| Nr. eingeben |

Teilauszahlung  Restauszahlung  Gesamtauszahlung

**Auszahlungsberechnung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ausgaben** | **Betrag** |
| **a)** | **Gesamtkosten** (inkl. MwSt.) | Summe eintragen € |
| **b)** | **Nicht förderfähige Ausgaben**  (z.B. Skonti, ggf. MwSt., Pauschalen, zweckgebundene Spenden, Einnahmen) | Summe eintragen € |
| **c)** | **Förderfähige Projektkosten**  (Zeile a-b) | Summe eintragen € |
|  | **Bewilligte Fördersumme**  (lt. Weiterleitungsvertrag) | Summe eintragen € |
| **d)** | **Hier beantragte Auszahlungssumme** (max. 80 % von c) | Summe eintragen € |

**Beigefügt sind:**

* Belegliste
* Kopien der Rechnungen (Originalrechnungen mind. 5 Jahre lang aufbewahren!)
* Entsprechende Zahlungsbelege je Kostenposition (z. B. Kontoauszug)

**Ich/ wir versichere/-n, dass**

* die Nebenbestimmungen des Weiterleitungsvertrages und des Bewilligungsbescheides beachtet wurden,
* die Einnahmen und Ausgaben korrekt, unverändert und vollständig sind
* die Vergaberichtlinien eingehalten wurden,
* bei Beschaffungen die Gegenstände inventarisiert wurden
* mit Ausgaben wirtschaftlich und sparsam umgegangen wurde.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum | |  | Name eingeben |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Name Vertretungsberechtigte Person |  | Unterschriften |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum | |  | Name eingeben |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Name Vertretungsberechtigte Person |  | Unterschriften |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum | |  | Name eingeben |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Name Vertretungsberechtigte Person |  | Unterschriften |