Antrag auf Investitionsmittel

Nr. (nicht ausfüllen) Jahr

\_

2022

2021

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Antragstellende Einrichtung** |
|  | Name |  |
|  | Straße |  |
|  | PLZ Ort |  |
|  | Rechtsform |  |
|  | Website |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **Ansprechperson / Projektverantwortliche/r** |
|  | Name |  |
|  | Telefon |  |
|  | E-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **Vorsteuerabzug** (zutreffendes ankreuzen) |
|  | Der/die Antragsteller/in ist für die beantragten Maßnahmen zum Vorsteuerabzug **nicht berechtigt**. |  |
|  | Der/die Antragsteller/in ist für die beantragten Maßnahmen zum Vorsteuerabzug **berechtigt**. + erklärt, dass die Beträge im Kostenplan **ohne Umsatzsteuer (netto)** ausgewiesen sind. |  |

..

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **Kurzbezeichnung/en der geplanten Maßnahme/n** (detaillierte Auflistung unter Punkte 10 + 11 des Formulars) |
| **A** | Investitionen 2022 – *bitte hier den Maßnahmentitel eintragen (erste Priorität)* |
| **B** | Investitionen 2022 – *bitte hier den Maßnahmentitel eintragen (zweite Priorität)* |
| **C** | Für 2022 nicht erforderlich. |
|  **D** | Für 2022 nicht erforderlich. |
| **E** | Für 2022 nicht erforderlich. |
| **5** | **Beginn / Ende der Maßnahme/n** |
|  | Beginn | Ab Bewilligung |
|  | Ende | 31.12.2022 |

..

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **Finanzierung** |
|  | **Gesamtkosten** | € |
|  | **Beantragter Zuschuss** (bitte beachten Sie die **vorgeschriebenen** Eigenanteile) | € |
|  | **Eigenmittel:** |  |
|  | - Barmittel | € |
|  | - Bürgerschaftliches Engagement (max. 15 €/Std.) | € |
|  | **Drittmittel:** |  |
|  | - Kommune, Landkreis | € |
|  | - Stiftungen, Fonds | € |
|  | - Sponsoring, Spenden | € |

..

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **Bankverbindung** |
|  | Name der Bank |  |
|  | IBAN |  |
|  | BIC |  |

..

|  |  |
| --- | --- |
| **8** | **Angaben zur antragstellenden Einrichtung** |
|  | Machen Sie Angaben über Ihre Einrichtung (Anzahl haupt-, neben- + ehrenamtliche Mitarbei­ter/innen, Finanzsituation, öffentliche Förderung, inhaltliche Arbeitsschwerpunkte, jährliche Besu­cherzahl, jährliche Zahl der Veranstaltungen, räumliche Situation, Größe des Veranstaltungsraums u.a.) **(max. 1.500 Zeichen)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **9** | **Begründung der beantragten Maßnahmen** |
|  | Begründen Sie möglichst konkret die Notwendigkeit für jede der beantragten Maßnahmen; erläutern Sie konkret die Zielsetzung/en für die beantragten Maßnahmen; verdeutlichen Sie die Verbesserun­gen, die die beantragte/n Maßnahme/n für die Situation Ihrer Einrichtung zukünftig erreichen sollen. |
|  | (fügen Sie ein weiteres Blatt ein, wenn der Platz hier nicht ausreicht) |

..

|  |  |
| --- | --- |
| **10** | **Auflistung Investitionen Maßnahme A** |
| **Kurzbezeichnung** der Maßnahme (siehe 4) | *bitte hier den Maßnahmentitel eintragen* |
| **Gegenstand** (genaue Bezeichnung**)** | **Anzahl** | **Betrag, gesamt** |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
| GESAMTKOSTEN Maßnahme A |  | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **11** | **Auflistung Investitionen Maßnahme B** |
| **Kurzbezeichnung** der Maßnahme (siehe 4) | *bitte hier den Maßnahmentitel eintragen* |
| **Gegenstand** (genaue Bezeichnung**)** | **Anzahl** | **Betrag, gesamt** |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
| GESAMTKOSTEN Maßnahme B |  | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **12** | **Beigefügte Anlagen** (zutreffendes ankreuzen) |
|  | Satzung, Gesellschaftervertrag | liegt vor |
|  | Detaillierter Kosten- und Finanzierungsplan | angehängt |
|  | Detaillierte Beschreibung der Maßnahmen |  |
|  | Sonstiges:  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum |  Name des/der Projektverantwortlichen(es benötigt keine Unterschrift) |