Antrag auf Projektmittel

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** | **Voraussetzungen für eine Förderung** (zutreffendes ankreuzen) |
| Es ist eine raumlufttechnische Anlage (RLT-Anlage) vorhanden. |  |
| Wir streben die Zertifizierung von Veranstaltungsräumen mit Publikumsverkehr an. |  |
| Wir streben die Zertifizierung von Foyers mit Publikumsverkehr an. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **Beginn / Ende der Maßnahme** |
| Beginn: ab Bewilligung | Ende: 31.12.2022 |
| **6** | **Finanzierung** |
| **Gesamtkosten** | € |
| **Beantragter Zuschuss** (max. 5.000 Euro; Vollfinanzierung mgl.) | € |
| **Eigenmittel** (sofern zutreffend) | € |
| **Drittmittel** (sofern zutreffend, z.B. von der Kommune) | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **Bankverbindung** |
| Kontoinhaber\*in |  |
| Name der Bank |  |
| IBAN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8** | **Angaben zu den Räumen** |
| Bitte führen Sie hier die zu zertifizierenden Räume auf. Bei Veranstaltungsräumen bitte die maximale Kapazität angeben. (Es können maximal sechs Räume zertifiziert werden.) |
| **Raum** (z.B. Saal, Halle, Café, Foyer, etc.) | **maximale Kapazität** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **9** | **Erklärungen** (bitte ankreuzen) |
| Das Formular PM\_ZERT22\_PLAN\_ABRECHNUNG\_Formblatt.xlsx ist beigefügt. |  |
| Wir versichern, die Zertifizierung unserer RLT-Anlage von einem sachkundigen Unternehmen durchführen zu lassen. Das Ergebnis der Zertifizierung teilen wir Soziokultur NRW mit.  |  |
| Wir holen im Rahmen einer Markterkundung mindestens drei Vergleichsangebote ein. |  |

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