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) |