

2. Maßnahme:

Bezeichnung der Maßnahme	
Standort der Maßnahme Landkreis Gemeinde/Ortsteil	
Durchführungszeitraum (Monat/Jahr)	von/bis:

3. Gesamtkosten

Lt. beiliegenden. Kostenvoranschlag/Kostengliederung Euro)	
Beantragte Zuwendung Euro	

4. Finanzierungsplan

	Zeitpunkt der voraussichtlichen Fälligkeit (Kassenwirksamkeit)
	(Jahr)
	(in €)
1	2
4.1 Gesamtkosten (Nr. 3)	
4.2 Eigenanteil dav. Eigenmittel (bar) dav. Eigenleistungen (unbar) dav. Kredite	
4.3 Leistungen Dritter (ohne öffentl. Förderung)	
4.4 Beantragte/bewilligte öffentl. Förderung (ohne Nr. 4.5) durch:	
4.5 Beantragte Zuwendung (Nrn. 3 und 5)	

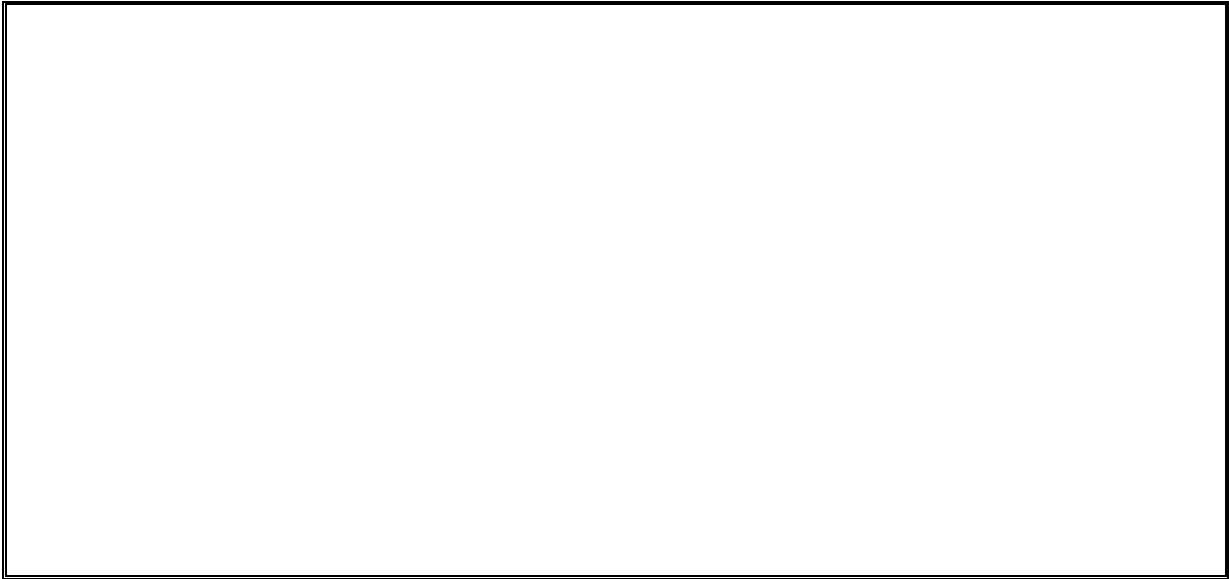
5. Beantragte Förderung

Fördergegenstand	Zuweisung/ Zuschuss (€)	Darlehen (€)	v.H.d. Gesamtkosten
1	2	3	4
Summe			

6. Begründung

6.1 Zur Notwendigkeit der Maßnahme (u. a. Raumbedarf, Standort, Konzeption, Ziel, Zusammenhang mit anderen Maßnahmen desselben Aufgabenbereiches in vorhergehenden oder folgenden Jahren, alternative Möglichkeiten, Nutzen)

6.2 Zur Notwendigkeit der Förderung und zur Finanzierung (u.a. Eigenmittel, Förderhöhe, Landesinteresse an der Maßnahme, alternative Förderungs- und Finanzierungsmöglichkeiten)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the applicant to provide details regarding the necessity of funding and financing options.

**7. Finanz- und haushaltswirtschaftliche Auswirkungen
(Darstellung der angestrebten Auslastung bzw. des Kostendeckungsgrades, Tragbarkeit der Folgekosten für den Antragsteller, Finanzlage des Antragstellers usw.)**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the applicant to describe the financial and economic impacts of the project, including utilization rates and cost coverage.

8. Erklärungen

Der Antragsteller erklärt, dass

- 8.1 mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides ohne vorherige Zustimmung der Bewilligungsbehörde nicht begonnen wird; als Vorhabenbeginn ist grundsätzlich der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsvertrages zu werten,
- 8.2 er zum Vorsteuerabzug
- nicht berechtigt ist,
 - berechtigt ist und dies bei der Berechnung der Gesamtkosten (Nr. 3) berücksichtigt hat (Preise ohne Umsatzsteuer),
- 8.3 die Angaben in diesem Antrag (einschl. Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind und bekannt ist, dass alle Angaben dieses Antrages, von denen die Bewilligung, Gewährung und Weitergewährung oder das Belassen der Zuwendungen abhängig sind, subventionserheblich im Sinne des § 264 Strafgesetzbuch in der Fassung vom 13. November 1998 sind (siehe Anlage 2).
- 8.4 für den gleichen Zweck keine weiteren öffentlichen Fördermittel beantragt bzw. bewilligt wurden,
- wenn ja, Fördermittel in Höhe von _____ €
- für das Jahr: _____

Ort/Datum

Stempel/ Rechtsverbindliche Unterschrift

9. Einwilligung zur Datenverarbeitung und Auskunftserteilung / Einverständniserklärung

9.1 Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass alle in diesem Antrag enthaltenen persönlichen und sachlichen Daten bei der zuständigen Behörde oder sonstigen Annahmestelle zum Zwecke der Antragsbearbeitung, Subventionsverwaltung und statistischen Auswertung auf Datenträgern erfasst und verarbeitet werden. Die zuständigen Behörden oder sonstigen Annahmestellen sind berechtigt, diese Daten ebenso wie die Entscheidung über diesen Antrag einschließlich der Entscheidungsgründe allen an der Finanzierung des Vorhabens beteiligten öffentlichen Stellen in der Bundesrepublik Deutschland und der Europäischen Union zur Verfügung zu stellen.

Die Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf die Erfassung, Speicherung und Verwendung der nach Beendigung des Investitionsvorhabens zur Verwendungsnachweiskontrolle erforderlichen persönlichen und sachlichen Daten.

ja

nein

9.2 Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das Land Brandenburg bei positiv erfolgter

- Beschlussfassung über die Förderung
- Bewilligung oder
- Durchführung/Abschluss der Maßnahme

über meine/unsere Maßnahme bei Bedarf im Rahmen von Veröffentlichungen oder Presseerklärungen die Öffentlichkeit informiert.

ja

nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort/Datum

Stempel/ Rechtsverbindliche Unterschrift

10. Anlagen (z. B. bei Zuwendungen für Baumaßnahmen) * Zutreffendes bitte ankreuzen

10.1	Bau- und /oder Raumprogramm	<input type="checkbox"/> *
10.2	vollständige Entwurfszeichnungen sowie Auszug aus Flurkarte und Lageplan	<input type="checkbox"/> *
10.3	Erläuterungsbericht mit genauer Beschreibung der Baumaßnahme und Ausführungsart sowie der Beschaffenheit des Baugrundes (einschl. Fotos)	<input type="checkbox"/> *
10.4	Bericht über den Stand der bauaufsichtlichen und sonst erforderlichen Genehmigungen, die – soweit bereits vorhanden – beizufügen sind	<input type="checkbox"/> *
10.5	Stellungnahme des Straßen-/Verkehrsamtes	<input type="checkbox"/> *
10.6	Kostenberechnung, aufgliedert in Kostengruppen nach DIN 276 oder Wohn- und Nutzflächenberechnung nach DIN 283 bzw. Kostenvoranschläge	<input type="checkbox"/> *
10.7	Bauzeitplan	<input type="checkbox"/> *
10.8	Vergleichsberechnungen für Anschaffungs- oder Herstellungskosten, in begründeten Fällen eine Wirtschaftlichkeits- bzw. Folgekostenberechnung	<input type="checkbox"/> *
10.9	bei kommunalen Maßnahmen Beschluss der Gemeindevertretung bzw. des Kreistages zur Sicherung des Eigenanteils und zur Finanzierbarkeit der Folgekosten	<input type="checkbox"/> *
10.10	Stellungnahme des Landkreises bei gemeindlichen Maßnahmen sowie der jeweils zuständigen Kommunalaufsicht	<input type="checkbox"/> *
10.11	erforderliche Gutachten, z. B. Denkmalpflege, Natur- und Umweltschutz	<input type="checkbox"/> *
10.12	Nachweis über die Sicherung des Eigenanteils, z. B. durch Bestätigung der Hausbank zur Bonität des Antragstellers	<input type="checkbox"/> *
10.13	Eigentumsnachweis (Katastrerauszug) bzw. Nachweis des uneingeschränkten Verfügungsrechts (Verträge)	<input type="checkbox"/> *
10.14	aktueller Registerauszug (Handelsregister, Vereinsregister)	<input type="checkbox"/> *
10.15	Statut bzw. Satzung	<input type="checkbox"/> *
10.16	bei gemeinnützigen Antragstellern die aktuelle Bestätigung des Finanzamtes zur Anerkennung der Gemeinnützigkeit	<input type="checkbox"/> *
10.17	Namen und Adressen aller Gesellschafter bei Personengesellschaften z.B. GbR, bzw. Namen und Adressen der Mitglieder von Erbengemeinschaften	

Kosten- und Finanzierungsplan zum Projekt:

Laufzeit von : _____ **bis** _____

Antragsteller: _____ **Antragsnr.:** KAL- _____

		Kosten		Finanzierung aus				
		Gesamtkosten des Projektes	davon sind zuwendungsfähig	Zuwendung Lotto	Eigenanteil, davon: Eigenmittel Eigenleistungen		Leistungen Dritter	sonstige Förderungen
Nr.	Kostenpositionen	€	€	€	€	€	€	€
1.1								
1.2								
1.3								
1.4								
1.5								
1.6								
1.7								
1.8								
1.9								
1.10								
1.11								
1.12								
1.13								
1.14								
	Summe:							

Datum: _____