

**Programm zur Kofinanzierung
von regionalen Modellprojekten und Kooperationen
im Bereich Wirtschaft und Tourismus**

Antragsformular



A. Projekttitle/Projektkoordinator/ Projektpartner

Bitte füllen Sie das Formblatt jeweils für alle Projektpartner aus

Projekttitle:	
Laufzeit:	Von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)

Bitte benennen Sie einen Projektkoordinator für alle inhaltlichen und technischen Fragen des Projekts.

Projektkoordinator	
Name der Organisation/des Unternehmens: Ort:	
Ansprechpartner	
Name:	
Funktion:	
Telefon/E-Mail:	

Bitte nennen Sie, welche Projektpartner (finanziell) in das Projekt miteingebunden werden sollen

Projektpartner 2	
Name der Organisation /des Unternehmens: Ort:	
Ansprechpartner	
Name:	
Funktion:	
Telefon/E-Mail:	

Projektpartner 2	
Name der Organisation /des Unternehmens: Ort:	

Ansprechpartner	
Name:	
Funktion:	
Telefon/E-Mail:	

Projektpartner ...	
Name der Organisation /des Unternehmens: Ort:	
Ansprechpartner	
Name:	
Funktion:	
Telefon/E-Mail:	

Bitte benennen Sie, welche weiteren Akteure/Organisationen ggf. noch in das Projekt mit eingebunden werden.

Weitere Akteure

B. Beschreibung des Projektvorhabens

Bitte beschreiben Sie möglichst kurz die zentralen Punkte Ihres Projektvorhabens.

B1 Kurzbeschreibung

Kurze Zusammenfassung des Projektvorhabens (max. 0,5 DIN A4).

Text

B2 Ziele und erwartete Ergebnisse

Darstellung der Projektziele und der zu erwarteten Ergebnisse mit Bezug zu den Zielen „interkommunale und regionale Zusammenarbeit“ und „Sicherung der Wettbewerbsfähigkeit der Teilräume“ des Programms.

Text

B3 Darstellung des Vorhabens anhand der Förderkriterien

Beschreibung des Projektvorhabens im Sinne der förderfähigen Themenbereiche sowie der Förderkriterien des Programms, insbesondere hinsichtlich seines innovativen Ansatzes und seiner überörtlichen oder teilräumlichen Bedeutung.

Text

B4 Vermarktung und Öffentlichkeitsarbeit

Beschreibung der geplanten Vermarktungsstrategien bzw. der Öffentlichkeitsarbeit.

Text

B5 Projektpartner und Projektorganisation

Kurze Beschreibung der eingebundenen Projektpartner sowie der Projektorganisation (geplante Zusammenarbeit im Projekt). Der Projektkoordinator koordiniert den Projektfortschrittsbericht (fällig zum Ende des jeweiligen Förderjahres), ist zuständig für die Fördermittelabrechnung zwischen dem Verband und den Projektpartnern und ist der Hauptansprechpartner für den Fördermittelgeber.

Text

B6 Darstellung der Verwertung der Projektergebnisse nach Projektabschluss

Wie wird das Projekt bzw. werden die Projektergebnisse nach Beendigung des Projektes weitergeführt bzw. verwertet? Wie wird die Nachhaltigkeit sichergestellt?

Text

C. Beschreibung der Arbeitspakete und wesentlichen Meilensteine

Bitte füllen Sie die Tabelle für jedes Arbeitspaket aus.

Arbeitspaketnummer	1	
Arbeitspaketname		
Laufzeit	von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)	
Beschreibung der wesentlichen Inhalte		
Meilensteine:	M1:	M2:

Arbeitspaketnummer	2	
Arbeitspaketname		
Laufzeit	von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)	
Beschreibung der wesentlichen Inhalte		
Meilensteine:	M1:	M2:

Arbeitspaketnummer	n	
Arbeitspaketname		
Laufzeit	von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)	
Beschreibung der wesentlichen Inhalte		
Meilensteine:	M1:	M2:

D. Geplante Finanzierung des Vorhabens

Bitte machen Sie die folgenden Angaben zur Finanzierung des Projektvorhabens:

(Bitte beachten: die Förderung erfolgt nachschüssig, das Vorhaben muss somit in den Gesamtkosten vorfinanziert werden)

	Gesamt	2019	2020	2021	ggf. 2022
Personalkosten	€	€	€	€	€
Investitionskosten	€	€	€	€	€
Sachkosten	€	€	€	€	€
Gesamtkosten = Projektsumme					
Ggf. Fördersumme weiterer Fördermittelgeber	€	€	€	€	€
Eigenanteil des(r) Antragsteller(s) (mind. 50%)	€	€	€	€	€
Fördersumme des Regionalprogramms (max. 50 %)	€	€	€	€	€

Bitte geben Sie den geplanten Ressourceneinsatz nach Kostenarten je Projektpartner an.¹
 (Bitte hier die gesamten Kosten angeben und nicht den Förderanteil!)

Partner / Kostenarten	Partner 1: Name der Organisation	Partner 2: Name der Organisation	Partner 3: Name der Organisation	Partner 4: Name der Organisation	Summe Gesamt
Gesamtkosten	€	€	€	€	€
Personalkosten	€	€	€	€	€
Investitionskost.	€	€	€	€	€
Sachkosten	€	€	€	€	€

Berechnungsgrundlage der Personalkosten

Partner	Kalkulierter Stundensatz (Mischsatz bei mehreren Mitarbeitern im Projekt)
Partner 1 (Koordinator)	
Partner 2	
Partner 3	
Partner 4	

¹ Ohne Mehrwertsteueranteile bei Unternehmen und Organisationen, die zum Vorsteuerabzug berechtigt sind.

Bitte geben Sie den geplanten Ressourceneinsatz nach Haushaltsjahren je Projektpartner an.²
 (Bitte hier die gesamten Kosten angeben und nicht den Förderanteil!)

HH-Jahr / Partner	2019	2020	2021	ggf. 2022	Summe Gesamt
Partner 1: Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen.					
	€	€	€	€	€
Partner 2: Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen.					
	€	€	€	€	€
Partner 3: Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen.					
	€	€	€	€	€
Gesamt-kosten	€	€	€	€	€

² Ohne Mehrwertsteueranteile bei Unternehmen und Organisationen, die zum Vorsteuerabzug berechtigt sind.

F. Finanzierung, weitere Fördermittelgeber

Bitte geben Sie weitere Fördermittelgeber des o.g. Projektvorhabens an.

Wird das Projektvorhaben aktuell oder zukünftig durch weitere Fördermittelgeber (Dritte), z. B. EU, Bund, Land unterstützt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-------------------------------

Wenn ja, bitte machen Sie folgende Angaben:

Antragsteller:	
Fördermittelgeber:	
Fördersumme:	€
Gesamtlaufzeit von bis (Monat/Jahr):	
Aktueller Status (Einreichung geplant, bereits eingereicht):	
Gegenstand der Förderung sind folgende Bestandteile des vorliegenden Projektvorhabens:	

G. Erklärungen des Antragstellers/der Antragstellerin

Das Formblatt wird von jedem Projektpartner einzeln ausgefüllt.

Partner 1 (Projektkoordinator):

Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen.

Name/Rechtsform der Organisation/des Unternehmens	
Adresse	
Name/Funktion des Unterschriftsberechtigten	

Erklärungen

Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass die angegebenen Aufwendungen zur Ableistung des o.g. Vorhabens notwendig sind und ausschließlich dafür geleistet werden.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass er/sie als Partner des o.g. Vorhabens den erforderlichen Kofinanzierungsbeitrag (Eigenanteil) von mind. 50% der Projektsumme erbringen wird.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, Stempel

Partner 2:

Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen.

Name/Rechtsform der Organisation/des Unternehmens	
Adresse	
Name/Funktion des Unterschriftsberechtigten	

Erklärungen

Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass die angegebenen Aufwendungen zur Ableistung des o.g. Vorhabens notwendig sind und ausschließlich dafür geleistet werden.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass er/sie als Partner des o.g. Vorhabens den erforderlichen Kofinanzierungsbeitrag (Eigenanteil) von mind. 50% der Projektsumme erbringen wird.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, Stempel

Partner 3:

Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen.

Name/Rechtsform der Organisation/des Unternehmens	
Adresse	
Name/Funktion des Unterschriftsberechtigten	

Erklärungen

Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass die angegebenen Aufwendungen zur Ableistung des o.g. Vorhabens notwendig sind und ausschließlich dafür geleistet werden.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass er/sie als Partner des o.g. Vorhabens den erforderlichen Kofinanzierungsbeitrag (Eigenanteil) von mind. 50% der Projektsumme erbringen wird.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, Stempel

Partner 4:

Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen.

Name/Rechtsform der Organisation/des Unternehmens	
Adresse	
Name/Funktion des Unterschriftsberechtigten	

Erklärungen

Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass die angegebenen Aufwendungen zur Ableistung des o.g. Vorhabens notwendig sind und ausschließlich dafür geleistet werden.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass er/sie als Partner des o.g. Vorhabens den erforderlichen Kofinanzierungsbeitrag (Eigenanteil) von mind. 50% der Projektsumme erbringen wird.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, Stempel
