

Geschäftsstraßenmanagement
INNENSTADT BURG
Schartauer Straße 48
39288 Burg

Posteingangsdatum:
Projektname:
Projektnummer:

**Antrag zur Förderung eines Projektes im Rahmen des Verfügungsfonds
Fördergebiet Aktive Stadt- und Ortsteilzentren in Burg**

Antragsteller/-in und Ansprechpartner/-in (vertreten durch eine rechtsfähige Person)	
Anschrift	
Telefon	
Fax	
e-mail	
Projektbezeichnung	
Projektstandort	
Projektziel	
Projekthalte (ggf. durch Anlagen untersetzen)	
Darstellung der Wirkung des Projektes auf das Fördergebiet Aktive Stadt- und Ortsteilzentren in Burg	
Projektzeitrahmen von – bis	

Seite 2 / Verfügungsfonds – Antrag zur Förderung eines Projektes *	
Antragsteller/-in: Projektbezeichnung:	
Projektbeteiligte / Kooperationspartner Name, Anschrift, Telefonnummer	
Projektkosten in EUR (Darstellung der geplanten Ausgaben – Bezeichnung und Kosten) evtl. separate Aufstellung als Anlage	
Projektfinanzierung	
<ul style="list-style-type: none"> • Gesamtkosten in EUR 	
<ul style="list-style-type: none"> • davon Eigenanteil 	
<ul style="list-style-type: none"> • davon Zuschussbedarf 	
Vorsteuerabzugs-Berechtigung	<input type="checkbox"/> Ja Es wird der Netto-Betrag gefördert <input type="checkbox"/> Nein Bitte Nachweis der Umsatzsteuerbefreiung beifügen
Bankverbindung	Kontoinhaber/in: Bank: BIC: IBAN:
Datum /Unterschrift	

* bei mehreren Seiten bitte immer mit Antragsteller/-in und Projekttitlel kennzeichnen!