# Antrag auf Zuwendung aus dem Innovationstopf des Landesprogramms „Lebendige Quartiere“

**für das Jahr ..................**

**Antragstellende:**

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail**:**  Fax:

**Kontaktperson:**

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail: Fax:

**Name des Projektes:**

**Projektort**(Wo soll das Projekt umgesetzt werden?):

**Art und Ziel des Vorhabens / des Projektes / der Veranstaltung**(Beschreibung des Vorhabens für das Mittel beantragt werden, evtl. zusätzlich Anlagen beifügen):

**Dauer/Laufzeit des Projektes:**

**Prozessdarstellung des Vorhabens / des Projektes / der Veranstaltung**(Kurzbeschreibung des Vorhabens nach Inhalt und Ablauf/Terminen/Meilensteinen evtl. zusätzlich Anlagen beifügen):

**Teilnehmende / Zielgruppe, Teilnehmerzahlen**(Differenzierung nach Bremerhavener Einwohnern und Auswärtigen, evtl. zusätzlich Anlagen beifügen)**:**

**Zusammenarbeit, Vernetzung mit anderen Akteuren, Trägern, Einrichtungen**

(Details anführen, evtl. zusätzliche Anlagen beifügen)

**Darstellung des Beitrags des beantragten Projektes zu den Zielsetzungen des Landesprogramms „Lebendige Quartiere“**

(Kurzbeschreibung anhand des beiliegenden Kriterienkatalogs)

**Finanzierungsplan für das beantragte Projekt:**

**Mit dem Zuwendungszweck zusammenhängende Einnahmen**  
(Positionen detailliert aufschlüsseln oder separaten Finanzplan):

- Eigenmittel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €  
(bei Zuwendungen wird erwartet, dass sich die Antragstellenden in angemessenem Umfang mit Eigenmitteln beteiligen, mindestens 5 %)

- Mitgliedsbeiträge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

- Teilnehmendengebühren:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

.

- Spenden:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**-** Sonstige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**Summe der Einnahmen**  €

**Beantragte Zuwendungen /Ausgaben**(bitte jede Positionen detailliert aufschlüsseln, evtl. zusätzliche Anlagen):- Sachkosten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**-** Honorare:  
 Beruf/Qualifik.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ Std. x \_\_\_\_\_\_ € = €

Beruf/Qualifik.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ Std. x \_\_\_\_\_\_ € = €

Gesamtsumme Honorare **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€**

**-** Personalkosten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

**-** Sonstige Ausgaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**Summe der Ausgaben €**

**Fehlbetrag €**

**Wir beantragen eine Zuwendung in Höhe von €**

**Vorzeitiger Maßnahmenbeginn:**

(Falls notwendig bitte mit kurzer Begründung)

**Wichtig: Gemäß Landeshaushaltsordnung (LHO) dürfen Zuwendungen zur Projektförderung grundsätzlich nur bewilligt werden, die noch nicht begonnen wurden.**

**Folgekosten:**

(wenn ja, welche, wann und wie sollen Sie gedeckt werden?)

**Wir bestätigen, dass für den genannten Antragszweck**

bei keiner anderen Stelle eine Zuwendung beantragt wurde oder wird.  
  
 eine Zuwendung bei folgenden anderen Stellen beantragt wurde oder wird/ bzw.  
 eine Zuwendung von folgenden Stellen bewilligt/in Aussicht gestellt wurde oder wird.  
 (Institution, Antragshöhe, bewilligter bzw. in Aussicht gestellter Betrag):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €  
 **Wir bestätigen, dass Änderungen der Finanzierung, insbesondere die Einwerbung zusätzlicher Mittel oder die Reduzierung der Ausgaben, für die die Zuwendung beantragt wurde, anzuzeigen sind.**

**Wir sind für das Vorhaben zum Vorsteuerabzug berechtigt:**

Ja (die aufgeführten Beträge sind Nettobeträge ohne MwSt.)

Nein (die aufgeführten Beträge sind Bruttobeträge einschl. MwSt.)

**Landesmindestlohngesetz**

Nach dem am 1. September 2012 in Kraft getretenen Landesmindestlohngesetz gewährt die Stadt Bremerhaven Zuwendungen gem. §§ 23, 44 LHO nur, wenn sich die Empfänger/innen verpflichten, ihren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens den festgelegten (Bundes-/Landes-) Mindestlohn zu zahlen.

Dementsprechend verpflichte ich mich/ verpflichten wir uns, meinen/unseren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens den geltenden gesetzlichen Mindestlohn zu zahlen.

In meinem/unserem Unternehmen kommt ein Tarifvertrag zur Anwendung, und zwar:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datenerhebung**

Die im Rahmen der Antragstellung vom Antragsteller gemachten Angaben werden beim Magistrat der Stadt Bremerhaven erfasst, verarbeitet und von diesen nach den gesetzlich bestehenden Veröffentlichungspflichten veröffentlicht (z. B. Bremer Informationsfreiheitsgesetz).

Ich/wir willigen ein, dass die Daten der Zuwendung (u.a. Name des Zuwendungsempfängers, Bezeichnung des Vorhabens, Art und Höhe der Zuwendung, Finanzierungsart) veröffentlicht werden, z. B. im jährlich zu erstellenden und nach Maßgabe des Bremer Informationsfreiheitsgesetzes zu veröffentlichenden Zuwendungsbericht.

**Bankverbindung:**  
IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
BIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bremerhaven, den**

**Rechtsverbindliche Unterschrift**

**(auch für den Punkt Datenerhebung)**

**und ggf. Stempel:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antragsteller/in

**Anlagen:**

**Raum für sonstige Bemerkungen:**

**Hinweis:**

Den Antrag bitte bei Einreichung per Mail in eine PDF-Datei umwandeln und zudem unterschrieben per Post an folgende Adresse senden:

Magistrat der Stadt Bremerhaven

Technisches Rathaus- Stadtplanungsamt

z.Hd. Frau Kountchev

Fährstraße 20

27568 Bremerhaven