

Indem ich diesen Projektsteckbrief ausfülle, erkenne ich die [Charta der Grundrechte der Europäischen Union](#), die Werteordnung des Grundgesetzes und des demokratischen Verfassungsstaates an. Sollte sich im Nachhinein herausstellen, dass ich die Mitglieder der Lokalen Aktionsgruppe getäuscht habe und ich doch politisch oder religiös oder ethisch begründete, extremistische Auffassungen und Haltungen verrete, akzeptiere ich, dass die Mitglieder der LAG ihre Zustimmung zum Projektbeschluss zurückziehen werden. Auch bestätige ich, dass ich keinen Einfluss auf den Entscheidungsprozess und die Mitglieder der Lokalen Aktionsgruppe bei der Projektauswahl und -bewertung nehmen werde.

Projekttragende	
Name / Institution	
Gemeinnützigkeit	☐ ja ☐ nein
Adresse	
E-Mail-Adresse	
Website (falls vorhanden)	
Ansprechpartner (falls abweichend vom Antragstellenden)	
Projektadresse (falls abweichend vom Antragstellenden)	
Telefonnummer / Mobil	
Projekttitel (Geben Sie Ihrem Projekt/Vorhaben einen aussagefähigen Titel, der genau aussagt, was Sie erreichen wollen)	
Einordnung in das Regionale Entwicklungskonzept (Wird vom Regionalmanagement ausgefüllt)	
☐	☐
☐	☐
Ausgangssituation (Beschreiben Sie die Ausgangssituation, die zur Entwicklung Ihres Projektes geführt hat)	

Ziele (Welche Ziele verfolgen Sie mit Ihrem Projekt? Worin besteht aus Ihrer Sicht der nachhaltige Nutzen?)

Maßnahmenbeschreibung (Beschreiben Sie Ihr geplantes Projekt, sodass es anderen verständlich wird, was Sie vorhaben. Welches sind die konkreten Arbeitsschritte, die durchgeführt werden müssen bzw. welche Anschaffungen/Investitionen sind vorgesehen?)

beteiligte Akteure / ProjektpartnerInnen (Gibt es noch weitere Beteiligte wie z.B. ein Planungsbüro?)

Vernetzung (Ist Ihr Projekt/Vorhaben mit anderen Projekten/Vorhaben/Initiativen in der Region vernetzt?)

Stand der Abstimmung		
Projektstatus (eigene Einschätzung) bitte auswählen	Finanzierung des Projekts bitte auswählen	Genehmigungen bitte auswählen
Geplanter Projektdurchführungszeitraum (von MM.JJJJ bis MM.JJJJ) (Berücksichtigen Sie, dass mit der Projektdurchführung erst nach einer Bewilligung begonnen werden darf. Das Vorhaben muss innerhalb des Projektdurchführungszeitraumes umgesetzt und abgerechnet werden.)		
Geplanter Zeitraum von bis		
voraussichtliche Projektkosten		
Netto	Brutto	
☐ Detaillierte Aufschlüsselung der Kosten liegt als Anlage bei.		
Ist der Einsatz weiterer Fördermittel vorgesehen?	Betrag in €	Status
Bitte Quelle der weiteren Drittmittel angeben		bitte auswählen
Bitte Quelle der weiteren Drittmittel angeben		bitte auswählen
Bitte Quelle der weiteren Drittmittel angeben		bitte auswählen
LEADER-Förderanteil (Wird von Regionalmanagement ausgefüllt)	Betrag in €	Fördersatz in %
angestrebter Förderanteil über LEADER		
Kofinanzierungsanteil		
Sonstige Hinweise		
Anlagen (z.B. Fotos, Skizzen, Pläne, Maßnahmenbeschreibung, Aufschlüsselung der Kosten)		Bearbeitungsstand vom
		Datum

Ort und Datum

Name der Person, die diese Anfrage einreicht

Regionalmanagement

Amtshof Eicklingen Planungsgesellschaft
 Ansprechpartner: Michael Schmidt & Timon Zeidler
 Telefon: 05149-186080
 Email: info@nette-innerste.de
 Weitere Informationen unter www.leader.nette-innerste.de

