

Antrag auf Gewährung von Fördermitteln



□ Antragsnummer:

1. Antragsteller

*Name/Bezeichnung der Einrichtung/Institution:

*Anschrift:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Ort:

*Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

*Ansprechpartner(Name, Vorname):

*Kontaktdaten:

E-Mail-Adresse:

Wdhlg. E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

2. Vorhaben

Antragsdatum (wird beim Einreichen des Antrages automatisch gesetzt):

*Bezeichnung des Vorhabens:

*Kurzbeschreibung:

*gepl. Durchführungszeitraum (XX.YY.ZZZZ)

Beginn:

Ende:

3. Beschreibung des Vorhabens

*Wie viele Teilnehmer*innen hat das Vorhaben?

*Welche Zielgruppe profitiert von dem Vorhaben?

*Welche Projekte zum Thema der gesunden Ernährung haben Sie bereits durchgeführt?

*Worin begründet sich der Bedarf für das geplante Vorhaben?

*Wie grenzt sich das Vorhaben von den bisherigen Aktivitäten ab?

*Bitte stellen Sie das konkrete Ziel des Vorhabens innerhalb der beantragten Laufzeit dar.

*Bitte stellen Sie Teilziele des Vorhabens in Form eines realistischen und klar strukturierten Zeitplans über die gesamte Projektlaufzeit dar.

*Durch wen und wie soll die Betreuung der Teilnehmer*innen gewährleistet werden?

*Geplante Maßnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit

*Soll das Vorhaben nach Ende des Förderzeitraums weitergeführt werden?

- Ja
- Nein

Wenn ja, in welcher Weise?

4. Geplante Kosten & Finanzierung

Kosten

*Personalkosten		€
*Honorarkosten		€
*Direkt zurechenbare Sachkosten		€
Gesamtkosten		€

Finanzierungsplan

*Öffentliche Mittel:

- beantragt		€
- davon genehmigt		€
*Eigenmittel		€
*Darlehen		€
*beantragter Zuschuss yum me		€
Gesamtfinanzierung		€

*Sind die Kosten mit Mehrwertsteuer gerechnet?

- Ja
- Nein

*Ist die zu fördernde Einrichtung/Institution/Verein vorsteuerabzugsberechtigt?

- Ja
- Nein

*Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Internet
- Werbung
- Empfehlung von Freunden/ Bekannten
- Empfehlung von anderen Einrichtungen/Institutionen
- Sonstiges

5. Erklärungen

■

Der Antragsteller erklärt, dass

5.1 mit dem Vorhaben noch nicht begonnen wurde und vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides ohne vorherige Zustimmung der Stiftung Ernährung – Bildung – Gesundheit nicht begonnen wird; als Beginn des Vorhabens ist grundsätzlich der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsvertrages zu werten,

8.2 er zum Vorsteuerabzug (bitte zutreffendes ankreuzen)

G nicht berechtigt ist,

G berechtigt ist und dies bei der Berechnung der Gesamtkosten (Nr. 3) berücksichtigt hat (Preise ohne Umsatzsteuer),

5.2 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.

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

■

6. Einwilligung zur Datenverarbeitung und Auskunftserteilung/Einverständniserklärung

■

- 6.1 Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass alle in diesem Antrag enthaltenen persönlichen und sachlichen Daten für die erforderliche Dauer bei der Stiftung Ernährung – Bildung – Gesundheit zum Zwecke der Antragsbearbeitung, Subventionsverwaltung und statistischen Auswertung auf Datenträgern erfasst und verarbeitet werden. Die Stiftung Ernährung – Bildung – Gesundheit ist 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, sowie den für die Stiftung zuständigen Behörden 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 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- 6.2 Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Stiftung Ernährung – Bildung – Gesundheit bei positiv erfolgter Beschlussfassung über die Förderung, Bewilligung und / oder Durchführung bzw. Abschluss der Maßnahme über meine/unsere Maßnahme bei Bedarf im Rahmen von Veröffentlichungen oder Presseerklärungen die Öffentlichkeit informiert. Eine erteilte Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

ja nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort/Datum

Stempel/ Rechtsverbindliche Unterschrift

- *Hiermit bestätige ich, dass die Gemeinnützigkeit für unsere Einrichtung nachgewiesen ist.
 *Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und erkläre mich damit einverstanden

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Bitte füllen Sie diese aus.

■

Absenden