



CLLD EFRE

Gemäß der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung der Umsetzung von Vorhaben im

Entwicklung in Sachsen-Anhalt in der Förderperiode 2021 Development Europäischer Fonds für regionale	bis 2027 (Richtlinie Community-Led Local
Ich stelle den Antrag für mich bzw. mein/ unser Untern Erklärungen für mich bzw. mein/ unser Unternehmen a	
Ich bin bevollmächtigt, den Antrag zu stellen und die da Namen abzugeben. (Das entsprechende Vollmachtforr Verfügung.) Hinweis: Wenn Sie den Antrag nicht im eigenen Namen sondern als bevollm das zu fördernde Unternehmen den Zugriff erteilen und stellen dann einen An das zu fördernde Unternehmen ein Vollmachtsformular zu hinterlegen. Generalvollmacht gleichkommt.	mular steht Ihnen im Downloadbereich zur ächtigter Dritter stellen wollen, lassen Sie sich bitte durch strag wie für Ihr eigenes Unternehmen. Zusätzlich ist durch
ANGABEN DER/ DES ANTRAGSTELLENDEN (Privatkunden)	
Allgemeine Angaben	
Frau Herr Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße	Hausnummer
PLZ Ort	ggf. Ortsteil
Land	Landkreis
E-Mail	Vorwahl/ Rufnummer
Ausweisnummer Personalausweis/ Reisepass	Steuer-ID Steuer-ID
ANGABEN DER/ DES ANTRAGSTELLENDEN (Firmenkunden oder öffentlich	ne Kunden)
Name/Firma (ggf. lt. Handels-/Vereinsregister)	Gründungsdatum*
Straße	Hausnummer
PLZ Ort	ggf. Ortsteil
Land	Landkreis/ Gemeindenummer
Ansprechpartner zum Antrag (Name, Vorname)	Vorwahl/ Rufnummer/ Fax

E-Mail	
Handels-/ Vereinsregister-Nr. (falls vorhanden)	Registergericht (falls vorhanden)
Wirtschafts-Identifikationsnummer (§139c AO)	Umsatzsteuer-ID
Branche/ Tätigkeitsbereich (nicht bei Kommunen)	
*nicht bei Öffentlichen Kunden	
Vorsteuerabzugsberechtigt?** Ja Nein	teilweise mit
Rechtsform (bei Firmenkunden)	
OHG GbR KG GmbH	Körperschaft ö. R.
Verein (e.V.) Sonstige	AVI
**nicht anzugeben bei Kommunen	
KURZANGABEN ZUM VORHABEN	
Ort des Vorhabens (sofern abweichend von Angaben des Antragstellenden)	, O
Ist Ihr in den Stammdaten angegebener Hauptwohnsitz zugleich de Antrag stellen möchten?	er Ort des Vorhabens, für den Sie nachfolgend den
O Ja O Nein	
Bei Nein sind die nachfolgenden Felder auszufüllen) Straße	Hauraummar
Straise	Hausnummer
PLZ Ort	ggf. Ortsteil
Land	Landkreis/Gemeindenummer
Weitere Vorhabensorte?	
Gibt es weitere Vorhabensorte?	
O Ja O Nein Bei Ja sind die nachfolgenden Felder auszufüllen	
Straße	Hausnummer
PLZ Ort	ggf. Ortsteil
Land	Landkreis/Genmeindenummer
geplante zeitliche Dauer	
Beginn des Vorhabens Tag/Monat/Jahr geplantes En	ide des Vorhabens Tag/Monat/Jahr
KURZANGABEN ZUM VORHABEN	
Vorhabensbezeichnung	
Titel des Vorhabens	

Name der zugehörigen LEADER Aktionsgruppe (CLLD LAG)	
Zusätzliche Angaben zur Art des Antragstellers	
Gemeinnützige Person des privaten Rechts als Träger von Kultureinrichtungen Juristische Person, die gemeinnützige Zwecke verfolgt Richtlinie) Sonstige/keine gesonderte Auswahl	Klein- oder Kleinstunternehmen (Anträge nach Ziffer 2.7 der Richtlinie) Juristische Personen des privaten Rechts, sofern die Gemeinde oder der Gemeindeverband mit mehr als 50% beteiligt ist.
Ziel des Vorhabens/Förderschwerpunkte gemäß Richtlinie (R	L CLLD EFRE)
Ziffer 2.1 Kultureinrichtungen	VQ.
Ziffer 2.2: Altlastensanierung und Bodenschutz	·.C)
Vorhaben zur Erkundung und Sanierung v. schadstoffbelast	teten Standorten
Vorhaben zum Flächenrecycling zur Wiederherstellung der	natürlichen Bodenfunktionen
Vorhaben zum Flächenrecycling zur Vermeidung zusätzlich	er Flächeninanspruchnahme
Ziffer 2.3: Investitionen in Sportstätten	, 0
Modernisierung von bestehenden Sportstätten (insbes. durc	ch energieeinsparende Maßnahmen)
Erweiterung der Nutzbarkeit vorhandener Sportstätten	C
Umbau bestehender und anderer Gebäude mit dem Ziel de	r sportlichen Nutzung
Neubau von Sportstätten	
Erstausstattung von im Rahmen dieser RL CLLD EFRE gef	örderten Sportstätten
Ziffer 2.4: Klimaschutzmaßnahmen	
Nicht-investive Klimaschutzmaßnahmen und Klimaanpassu	ngsmaßnahmen
Investive Klimaschutzmaßnahmen	
Investive Maßnahmen, die der Anpassung an den Klimawar	ndel dienen
Ziffer 2.5: Erhaltung der Lebensqualität in den Orten	
Umsetzung von Konzepten zur Stärkung des lokalen Einzel	handels
Innovative Vorhaben gegen Vereinsamung im Alter mit Hilfe	e der Digitalisierung
Investive Förderung und Umsetzung von Stadt-Umland-Kor	nzepten
Umsetzung alternativer Konzepte für nachhaltige Mobilität	
Umsetzung neuer Konzepte zur medizinisch räumlich ausg Nurse)	ewogenen Versorgung d. ländlichen Raums (z. B. E-Health, E-
Generationsgerechte Gestaltung der Gemeinde zur Verbe Stärkung des sozialen Miteinanders, Gestaltung von Angerr	esserung der Lebensqualität für die breite Öffentlichkeit (z. B. n und Plätzen)
Alternative Angebotsformen zur Erhaltung der Lebensqualit	ät unter Nutzung bürgerschaftlichen Engagements
Weitere Vorhaben zum demografischen Umbau und zur Ne	uausrichtung der öffentlichen Daseinsfürsorge
Initiierung und Unterstützung von Vernetzungs- und Kogeförderte Vorhaben)	operationsstrukturen (überwiegend von LEADER und CLLD

Ziffer 2.6: Verbesserung der touristischen Infrastruktur	
Ziffer 2.7: Stärkung der Wirtschaft	
Vorhabensbeschreibung Bitte beschreiben Sie mit wenigen Worten den Inhalt Ihres Vorhabens und nennen Sier Platz für die Maßnahmenbeschreibung nicht ausreichend sein, haben Si Maßnahmenkonzept hochzuladen.	
KURZANGABEN ZUM VORHABEN	
Angabe der Sollwerte zu Indikatoren	(0)
Angabe der Basis- und Sollwerte zu Indikatoren	
Indikator(en) Basis-Wert (Code und Bezeichnung) (Ausgangswert vor Antrags	Soll-Wert tellung) (Prognose zum Zeitpunkt der Antragstellung)
RCR77: Besucher von unterstützten kulturellen und touristischen Stätten (Besucher/Jahr) (nur für Fördertatbestand 2.1 auszufüllen)	
Welche Art der Ausgaben trifft auf Sie zu?	
Die Gesamtkosten sind geringer als 200.000 €: Es werden Kosten im Rahm gefördert.	en des genehmigten Haushaltsplanentwurfs
Die Gesamtkosten sind höher als 200.000 €: Die Kosten werden auf Basis der	tatsächlich entstehenden Kosten gefördert.
Berücksichtigung Steuer:	
Die Angaben sind Bruttoangaben	
Die Angaben sind Nettoangaben	
AUSGABEN- UND FINANZIERUNGSPLAN (Haushaltsplanentwurf)	
Geplante Ausgaben (in Euro)	
Investitionen	
Sachausgaben	
Dienstleistungen Dritter (gemäß Ziffer 2.1 der Richtlinie)	
Planungsleistungen (gemäß Ziffer 2.1 der Richtlinie)	
weitere	
Summe der geplanten Ausgaben	
Finanzierung der Ausgaben (in Euro)	

Eigenmittel			
Beantragte Zuwendung			
Fremdmittel			
Weitere Fördermittel aus öffentlichen Mitteln und/ oder öffentliche Finanzierungshilfen (bitte bezeichnen)	sonstige		
Sonstige Fremdmittel (bitte bezeichnen)			
			700
Summe der Finanzierun	ngsmittel		40
Aufteilung mehrjähriger Ausgaben (in Euro)			
J	Jahr	Geplante Gesamtausgaben	Beantragte Zuwendung
		Gesamausgaben	
	.0		
6			