

Einzureichen an:

Investitionsbank Sachsen-Anhalt
Investition und Markt
Domplatz 12
39104 Magdeburg

oder elektronisch über das
eCohesion-Portal¹

Zur Veröffentlichung durch das:

Ministerium für Wirtschaft,
Wissenschaft und Digitalisierung



PROJEKTbeschreibung

Sachsen-Anhalt DIGITAL CREATIVITY

Hinweis:

Bitte reichen Sie diese Projektbeschreibung unmittelbar nach Erhalt des Zuwendungsbescheides bei der Investitionsbank Sachsen-Anhalt ein.

1. ZUWENDUNGSEMPFÄNGER

Name/Firma (ggf. lt. Handelsregister/Vereinsregister)

Straße, Hausnummer

Vorwahl/Rufnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

Ansprechpartner (Name, Vorname)

Vorwahl/Rufnummer/Fax

E-Mail

Kooperationspartner (sofern ein Projekt durch mehrere Partner in Kooperation durchgeführt wird)

2. VORHABEN

Titel des Vorhabens

Vorgangsnummer lt. Zuwendungsbescheid

3. PROJEKTbeschreibung

Bewilligter Projektzeitraum von

Tag/Monat/Jahr

bis

Tag/Monat/Jahr

Förderung aus dem Programm Sachsen-Anhalt DIGITAL CREATIVITY

Zuschusshöhe in Euro

Eigenanteil in Euro

¹ Bitte beachten Sie die Hinweise im Zuwendungsbescheid.



Zielindikatoren

Projekthalt und Ziele

4. ERKLÄRUNGEN DER/DES ZUWENDUNGSEMPFÄNGERS

- a) Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben in dieser Projektbeschreibung. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, die IB unverzüglich zu informieren, wenn Änderungen gegenüber diesen Angaben eintreten.
- b) Mir/Uns ist bekannt, dass die Angaben unter den Ziffern 1., 2. und 3. dieser Projektbeschreibung subventionserheblich im Sinne des § 264 StGB sind und dass ein Subventionsbetrug nach dieser Vorschrift strafbar ist. Gemäß § 3 SubvG besteht zudem die Verpflichtung, unverzüglich alle Tatsachen mitzuteilen, die der Bewilligung, Gewährung, Weitergewährung, Inanspruchnahme oder dem Belassen der Subvention oder des Subventionsvorteils entgegenstehen oder für die Rückforderung der Subvention oder des Subventionsvorteils erheblich sind. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns daher, Ihnen Änderungen der vorgenannten Angaben unverzüglich zu übermitteln, sobald mir/uns diese bekannt werden.

UNTERSCHRIFT(EN) DER/DES ZUWENDUNGSEMPFÄNGERS

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)