

Stadtverwaltung Ludwigsfelde
Bürgermeister
Rathausstraße 3
14974 Ludwigsfelde



Antrag zur Förderung eines Projektes aus dem Verfügungsfonds im Rahmen des Programmes „Aktive Stadt- und Ortsteilzentren“

Institution/Bezeichnung des Antragstellers:	
Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	
Projekttitel:	
Projektstandort: (wenn möglich, genaue Adresse, evtl. Anlage Karte mit Gebietseintrag)	
Projektziel: Darstellung der Wirkung des Projektes, ggf. durch Anlagen zu untersetzen	
Projekthinhalte: Ggf. durch Anlagen zu untersetzen	

Antrag Verfügungsfonds – Seite 2

Umsetzungszeitrahmen: von - bis	
Umsetzungsbeteiligte, Partner:	
Projekt-Gesamtkosten: durch mindestens drei Leistungsangebote untersetzen (ggf. MWSt. gesondert ausweisen), davon 1x Leistungsgeber aus Ludwigsfelde, soweit die Leistung auch in Ludwigsfelde angeboten wird.	
Höhe beantragter Zuschuss aus Verfügungsfonds: Ggfs. Mwst. gesondert ausweisen	
Ist der Antragsteller vorsteuerabzugsberechtigt?	<p style="text-align: center;">Ja <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Nein <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: small;">Es wird nur der Netto-Betrag erstattet. Bitte Nachweis der Umsatzsteuer- befreiung beifügen.</p>
Kontoverbindung:	<p>Kontoinhaber:</p> <p>Bank:</p> <p>IBAN:</p> <p>BIC:</p>
Unterschrift/Datum:	

Bearbeitungsvermerke (nicht vom Antragsteller auszufüllen):

Antrag eingegangen am:	
Bearbeitung/Entscheidung bis: Termin Sitzung Vergabegremium	
Erfüllung der Entscheidungskriterien laut Richtlinie:	
Notwendige Klärungen/Rückfragen:	
Entscheidung Mittelvergabe:	
Bearbeiter:	