|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| An Kreisverwaltung Mainz-Bingen  Abt. 33 „Soziale Sonderaufgaben“  Ute Poßmann  Georg-Rückert-Straße 11  55218 Ingelheim am Rhein |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ort, Datum) |
|  |

### Angaben zur antragstellenden Organisation (= Antragsteller – zutreffendes bitte ankreuzen):       Antragstellende Initiative/Verein/Wohlfahrtsverband/Kirchengemeinde/privater Träger/gemeinnützige Träger

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung, Sitz, Anschrift (Straße, PLZ, Ort): | |
| Auskunft erteilt bei ehrenamtlicher Initiative, Verein: | Tel.-Nr.:  E-Mail:  (falls vorhanden) |

# Antragstellende Kommune

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Verbands-) Gemeinde: |  | |
| Ortsgemeinde |  | |
| Auskunft erteilt beim Antragsteller: | | Tel.-Nr.: |

### Bankverbindung Antragsteller (bei Kommunen Konto der VG-Kasse)

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Bank |  |
| BIC |  |
| IBAN |  |
| Kontoinhaber |  |
| Empfänger Förderbetrag (wenn abweichend vom Kontoinhaber) |  |

### Verantwortlich für die Bearbeitung des Projektes, das dem Antrag zu Grunde liegt

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Anschrift |  |

### Angaben zur Maßnahme / zum Projekt das dem Antrag zu Grunde liegt

|  |
| --- |
| 1. Arbeitstitel der Maßnahme / Projekttitel |
| 1. Kurzbeschreibung der Maßnahme / des Projekts (maximal 1 halbe DIN A4-Seite) |
| 1. Ort und Dauer des Projekts (Bitte Datum von – bis angeben) |
| 1. Handlungsfeld, Ziele und Zielgruppe der Maßnahme / der Maßnahme (bei der Zielgruppe potentielle Angabe zur Gruppengröße) gemäß Richtlinie |

### Kosten und Finanzierung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Gesamtkosten:  (= Honorar-/Personal- u. Sachkosten gem. Angebot, Kostenvoranschlag)** |  | EUR |
| a1) Honorar-/Personalkosten | EUR |  |
| a2) Summe Sachkosten,  davon: | EUR |  |
| * Projektbezogene Investitionen (Möbel, Hardware, Software, techn. Geräte) * Öffentlichkeitsarbeit (Druckkosten, Anzeigen, …) bei Druckkosten hier bitte Anzahl der Auflage benennen: * Projektbezogenes Verbrauchsmaterial | EUR        EUR        EUR        EUR        EUR        EUR |  |
| 1. **Finanzierung der Maßnahme / des Projektes**   davon: |  | EUR |
| b1) Eigene finanzielle Mittel des Antragstellers  b2) Eigenleistung des Antragstellers  b3) Zuwendung/Spenden Dritter | EUR        EUR        EUR |  |
| 1. **Finanzierungslücke** = 3a) Gesamtkosten minus 3b) Finanzierung **Berechnungsgrundlage für Fördersumme zu 4. Förderbetrag** |  | EUR |

### Förderbetrag

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beantragt wird eine Fördersumme von |  | EUR |

Der Träger der Maßnahme (Initiative/Verein/Wohlfahrtsverband/Kirchengemeinde/privater Träger/gemeinnützige Träger/Kommune) ist für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug

      berechtigt       nicht berechtigt

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Der Antragsteller hat in der Vergangenheit bereits Zuwendungen des Landkreises aus Mitteln für Demografie und Senioren erhalten | | JA | | NEIN |
| Falls Ja, über welches Förderprogramm  und in welcher Höhe | Förderprogramm / Förderjahr | | Summe der Zuwendung | |
|  |  | | Euro | |

Mit Antragstellung erkennen Maßnahmenträger und der Antragsteller die Richtlinie zum Demografie-Förderprogramm des Landkreises Mainz-Bingen an.

Es wird erklärt, dass mit der Maßnahme / das Projekt noch nicht begonnen wurde bzw. vor der Entscheidung über eine Bewilligung nicht begonnen wird.

Für den Antragsteller (bei Vereinen die/der Vorsitzende; bei Kommunen Bürgermeister/in)

(Ort/Datum) , den

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Verantwortliche/r Unterzeichner/in

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Straße |  |
| Wohnort |  |
| Tel. |  |
| E-Mail |  |