

Antragsformular Verfügungsfonds

Zur Beantragung der Finanzierung einer Maßnahme aus dem Verfügungsfonds im Rahmen der Umsetzung des Programms „Aktive Stadt- und Ortsteilzentren“ im Entwicklungsgebiet „Innenstadt“ ist dieses Antragsformular auszufüllen und citymanagement der Stadt Vreden einzureichen:

citymanagement **VREDEN**
Aylin Meßing-Branse
Kirchplatz 14
48691 Vreden

1. Allgemeine Angaben

1.1 Antragssteller

Name, Vorname: _____

Institution: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Weitere Ansprechpartner:

1.2 Bankverbindung des Antragsstellers

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Institution _____

2. Inhalt des Antrages

2.1 Name und Beschreibung der geplanten Maßnahme

Name _____

Beschreibung _____

Art der Maßnahme (siehe Richtlinie Anlage 1)

- investiv
- investitionsvorbereitend
- nicht investiv

2.2 Maßnahmenbeginn und Ende der Maßnahme

Beginn _____

Ende _____

2.3 Räumliche Zuordnung der geplanten Maßnahme (Karte siehe Anlage 1)

Straßen _____

2.4 Ziele der Maßnahme/ Nutzen und erwartete Effekte der Maßnahme für die Innenstadtstärkung

3. Kosten und Finanzierung

3.1 Gesamtkosten für die Maßnahme sowie Aufstellung der konkreten Einzelpositionen (Angebot/ ggf. Vergleichsangebote siehe Anlage 2)

Gesamtkosten: _____ Euro

einzelne Positionen: _____

(falls bestehend) _____

3.2 Finanzierung der Maßnahme (Bescheinigung der Kostenübernahme des privaten Anteils siehe Anlage 3)

Hiermit erkläre ich mich mit den Inhalten der Richtlinie für den Verfügungsfonds der Stadt Vreden einverstanden. Weiterhin erkläre ich mich, die Zweckbindungsfrist von 5 Jahren für investive Maßnahmen einzuhalten und bei Verlust durch Selbstverschulden die zweckentsprechende Nutzung sowie die Neubeschaffung für einen Zeitraum von 5 Jahren ab dem Anschaffungsdatum zu gewährleisten.

Richtlinie für den Verfügungsfonds der Stadt Vreden (Stand 17.03.2016)

Anlagen zum Antragsformular Verfügungsfonds

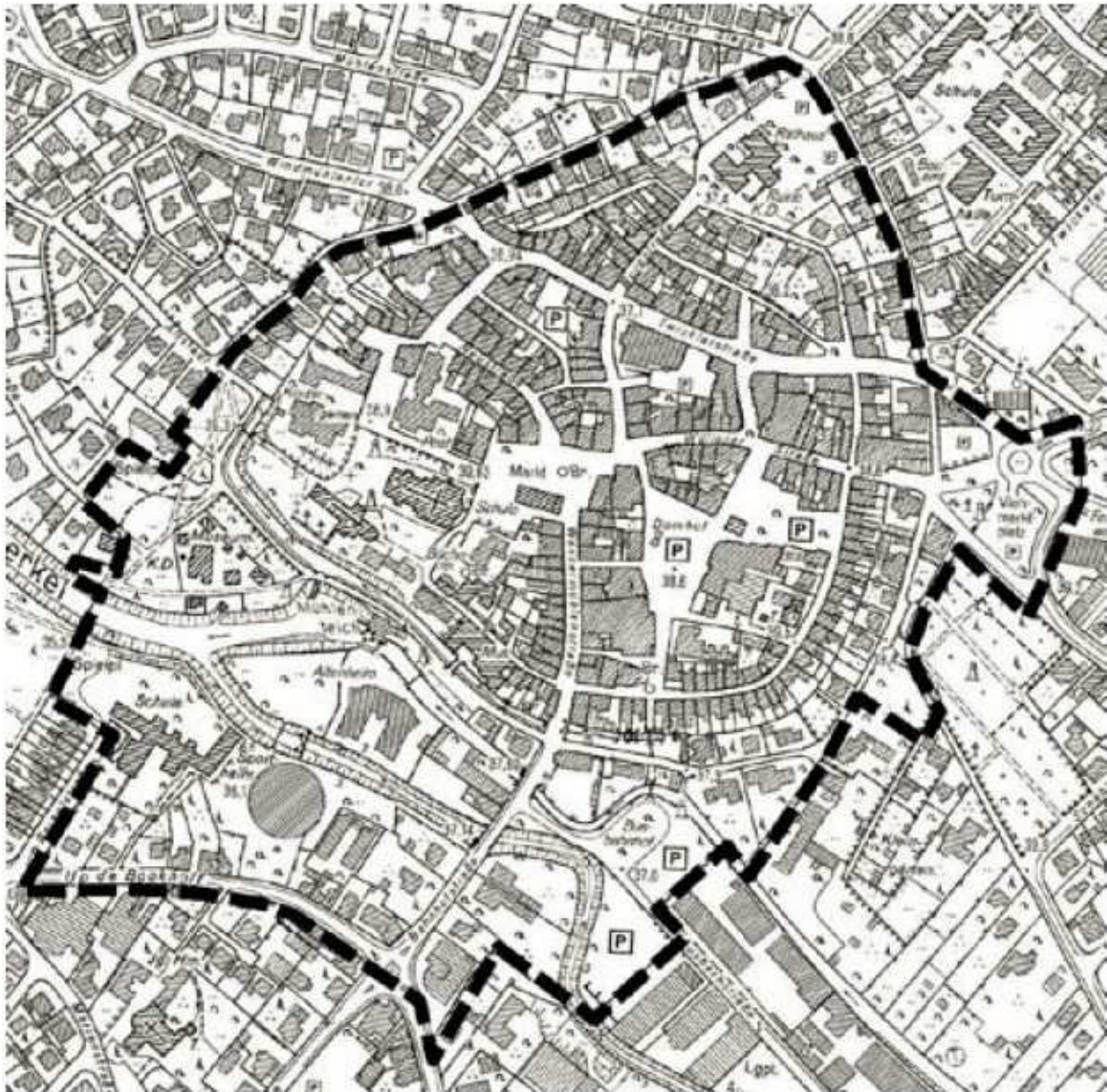
- 1 – Abgrenzung Programmgebiet/ Geltungsbereich der Richtlinie
- 2 – Gesamtkosten
- 3 – Kostenübernahmeerklärung

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragsstellers: _____

Richtlinie für den Verfügungsfonds der Stadt Vreden (Stand 17.03.2016)

**Anlage zum Antragsformular Verfügungsfonds 1:
Abgrenzung Programmgebiet/Geltungsbereich der Richtlinie**



Richtlinie für den Verfügungsfonds der Stadt Vreden (Stand 17.03.2016)

**Anlage zum Antragsformular Verfügungsfonds 2:
Gesamtkosten**
Angebot (ggf. Vergleichsangebote) anfügen

Anlage zum Antragsformular Verfügungsfonds 3: Kostenübernahmeerklärung

Institution/Organisation: _____
Vertreten durch: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____

citymanagement **VREDEN**
Aylin Meßing-Branse
Kirchplatz 14
48691 Vreden

Vreden, den _____

Kostenübernahmeerklärung im Rahmen des Verfügungsfonds

Sehr geehrte Frau Meßing-Branse,

hiermit bestätige ich, dass ich als Antragsteller den privaten Anteil für die oben genannte Maßnahme _____ trage.

Die Gesamtkosten der Maßnahme betragen _____ € netto und _____ € brutto. Der privat zu tragende Kostenanteil beläuft sich auf _____ % der Gesamtkosten, was einer Summe von _____ € entspricht. Eventuelle Mehrkosten über die Angebotssumme hinaus werden ebenfalls vom Antragsteller getragen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____