

**Projektskizze zur Beteiligung am regionalen Wettbewerb
zur Umsetzung der Lokalen Entwicklungsstrategie (LES) der Lokalen Aktionsgruppe (LAG)
Westliche Altmark e.V. im Rahmen von LEADER/CLLD 2021-2027**

Um Ihre Projektvorschläge für den oben genannten Wettbewerb einzureichen, nutzen Sie bitte das beigefügte Formular. Dazu vervollständigen Sie alle Abschnitte und senden Sie die unterschriebenen Unterlagen per E-Mail an folgende Adresse:

LAG-WA@vindelici.com

1. Antragsteller

Name/Gebietskörperschaft/Institution/Unternehmen	
Ansprechpartner	
Anschrift	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

2. Titel des Projektes

3. Ort der Projektumsetzung | Stadt, Ortsteil, Straße

4. Projektbeschreibung

4.1 Beschreibung der Ausgangssituation z.B. Darstellung der Rahmenbedingungen, Problembeschreibung, Stärken/Schwächen, innovative Ansätze, etc.)	
4.2 Beschreibung der Projektziele (Was wollen Sie konkret mit dem Projekt erreichen?)	

4.3 Beschreibung der geplanten Maßnahmen
(investiv/nicht-investiv)

4.4 Wie umsetzungsreif ist das Vorhaben (z.B. Ist die Genehmigung geklärt? Liegt ein Nutzungskonzept vor? Sind Kooperationspartner vorhanden?)

5. Handlungsfeld

Welches Handlungsfeld der LES unterstützt das Projekt? [Bitte nur eins ankreuzen]

A: Aktiver Kultur- und Naturtourismus

B: Daseinsvorsorge und Nachhaltigkeit

C: Kultur, Sport und Begegnung

6. Projektbegründung und Wirkungsabschätzung

Bitte beschreiben Sie, welchen Beitrag das Vorhaben zur Erreichung der in der LES formulierten Zielsetzungen leistet

7. Handlungsfeldziel Auf welches Handlungsfeldziel zahlt Ihr Projekt konkret ein?

8. Projektpartner

8.1 Ja

Nein

8.2 Falls ja, welche Partner?

9. Finanzierung

9.1 Eigenmittel

Die zur Durchführung erforderlichen Eigenmittel des Projektträgers stehen zur Verfügung

Ja

Nein

9.2 Mittel der öffentlichen Hand

Werden für die Durchführung Mittel der öffentlichen Hand (Fördermittel) benötigt?

Ja

Nein

9.3 Welcher Fonds soll in Anspruch genommen werden? [Zutreffendes bitte ankreuzen]

ELER

EFRE

EFS+

9.4 Nach welcher Teil-Richtlinie soll das Vorhaben gefördert werden?

10. Kostenpositionen [Angaben in Euro, brutto]

10.a)	2024	2025	2026	2027
Investitionen				
Personalkosten				
Sachkosten				
Leistungen Dritter				
Kosten für Öffentlichkeitsarbeit				
Kosten gesamt				
Mehrwertsteuer				
Kosten gesamt, brutto				

10.b)	2024	2025	2026	2027
Eigenmittel				
Drittmittel (außer Fördermittel)				
Mittel der öffentlichen Hand (Förderung)				
Finanzierung gesamt				

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht worden sind und dass ich damit einverstanden bin, dass die oben ausgeführten Angaben im Zuge des Entscheidungsprozesses der Lokalen Aktionsgruppe Westliche Altmark allen Mitgliedern der LAG und dem in die Prüfung der Antragsunterlagen einbezogenen Personenkreis zur Kenntnis gegeben werden. Hiermit stimme ich auch zu, dass diese Projektskizze zur Prüfung von Fördermöglichkeiten an die zuständigen öffentlichen Institutionen weitergeleitet werden kann. Mir ist bewusst, dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und auszugsweise deren Veröffentlichung aufgrund europa-, bundes- und landesrechtlicher Vorschriften erfolgt. Mir ist bewusst, dass durch die Teilnahme am Wettbewerb kein Anspruch auf Fördermittel verbunden ist.

Information zum Datenschutz: Soweit die Erhebung der personenbezogenen Daten nicht gesetzlich verpflichtend ist, erfolgt diese aufgrund der Erforderlichkeit für die Aufnahme, Durchführung und Beendigung des Förderverhältnisses sowie zur Erfüllung der damit verbundenen Pflichten. Ohne Verarbeitung dieser personenbezogenen Daten ist eine Förderung gegebenenfalls nicht mehr möglich. Nach Art. 6 Abs. 1 e DS-GVO ist die Zulässigkeit aufgrund eines öffentlichen Interesses damit gegeben.

Die im Rahmen der Beratung bereitgestellten Informationen erfolgen als freiwillige Leistung und stellen keine rechtsverbindliche Auskunft dar. Die abschließende Entscheidung über die Förderfähigkeit und Bewilligung der durch die LAG bestätigten Vorhaben liegt ausschließlich bei der zuständigen Bewilligungsbehörde.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift / Stempel