|  |
| --- |
|  |

**Landschaftsverband Weser-Hunte e.V.**

**Geschäftsstelle Diepholz:**

**c/o Landkreis Diepholz**

**Niedersachsenstraße 2**

**49356 Diepholz**

**Geschäftsstelle Nienburg:**

**c/o Landkreis Nienburg/Weser**

**Kreishaus am Schloßplatz**

**31582 Nienburg**

Bitte mit allen Anlagen per Postzusenden!

**Antrag auf Zuwendung im Rahmen des Programms Digitalisierung von Kultureinrichtungen in der Fläche**

|  |
| --- |
|  |
| **Grunddaten** |
|  |  |
| Projektname: |  |
| **Zuordnung zu einer Kultursparte (bitte nur ein Feld ankreuzen):** |
| [ ]  Amateurtheater | [ ]  Freies professionelles Theater |
| [ ]  Freilichtbühne | [ ]  Heimatpflege / Heimatverein |
| [ ]  Kunstschule | [ ]  Kunstverein e |
| [ ]  Literatur | [ ]  Musik |
| [ ]  Musikverein | [ ]  Musikschulen |
| [ ]  Musikzentren | [ ]  Nichtstaatliches Museum |
| [ ]  Soziokultur | [ ]  Sonstiges |
|  |
| **Antragsteller** |
| Name der Einrichtung/des Vereins: |
| Name der antragstellenden Person (vertretungsberechtigt): |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Homepage: |  |
| Rechtsform: |  |
| **Vorsteuerabzugsberechtigung** |   |
| Sind Sie gemäß § 15 UStG vorsteuerabzugsberechtigt? Bescheid des Finanzamts zur Vorsteuerabzugsberechtigung liegt vor. [ ] Ja, ich/wir sind vorsteuerabzugsberechtigt nach § 15 UStG. Die sich durch den Vorsteuerabzug ergebenen Vorteile sind im Ausgaben- und Finanzierungsplan ausgewiesen.[ ] Nein, ich/wir sind nicht allgemein oder speziell für das Vorhaben zum Vorsteuerabzug gemäß § 15 UStG berechtigt. |  |
| [ ]  Ich/wir sind nur zu einem Anteil von\_\_\_\_% vorsteuerabzugsberechtigt nach § 15 UStG. Die sich durch den Vorsteuerabzug ergebenen Vorteile sind im Ausgaben- und Finanzierungsplan ausgewiesen. |  |
| **Kontodaten** |  |
| Kontoinhaber: |  |
| Bank: |  |
| IBAN: DE |  |
| BIC: |  |
|  |
| **Verbundprojekt**  | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Wenn für die Beschaffung von digitaler Infrastruktur eine oder mehrere Kooperation-en eingegangen wurde, Kooperationspartner nennen und separaten Kooperationsvertrag einreichen. |
| Name des Kooperationspartners/ der Kooperationspartner |  |
|  |
| **Verantwortliche/r für das Projekt:** |  |
| Ansprechpartner/in: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
|  |
| **Selbstdarstellung** |  |
| **Selbstdarstellung:**Beschreiben Sie bitte kurz Ihre Einrichtung, Ihren Verein etc., z. B. inhaltliches Profil, Organisationszweck, finanzielle Mittel, kulturelles und örtliches Umfeld, Leistungsfähigkeit, bisherige Projekterfahrung |  |
|  |  |
| **Anzahl der vollbeschäftigten hauptamtlichen Mitarbeiter/innen:** |  |
|  |  |
| **Wenn die Anzahl der vollbeschäftigten hauptamtlichen Mitarbeiter/innen über 3 Stellen liegt, hier eine kurze Begründung**  |  |
| **Beschreibung des geplanten Projektes:** |
| **Kurzbeschreibung des Projektes (Stichworte genügen):** |  |
| **Beschreibung der geplanten Investition und Begründung der Notwendigkeit und nachhaltigem Nutzen der Investition zur digitalen Weiterentwicklung der Einrichtung:** |
| Textfeld |
|  |  |
| **Art der Investition:** |  |
| [ ]  Anschaffung von Hardware für den Aufbau digitaler Infrastruktur |
| [ ]  Anschaffung von Software sowie einmaliger Erwerb von Nutzungslizenzen |
| [ ]  Anschaffung von Ausstattung zur Einrichtung digitaler Angebote |
| [ ]  Maßnahmen für IT-Sicherheit, Datensicherheit und Datenschutz |
| [ ]  Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |   |
|  |
| **Projektbeginn und -abschluss:**  |
| Start des Projekts: |  |
| Abschluss des Projekts:(Bitte beachten Sie, dass das Projekt bis 30.6.2023 abgeschlossen und abgerechnet sein muss) |  |
|   |   |
| ***Der vorzeitige Maßnahmenbeginn gilt bereits mit Eingang des Antrags als gewährt. Dies begründet keinen Rechtsanspruch auf eine Zuwendung. Eine Förderentscheidung über den Antrag wird damit nicht vorweggenommen. Das finanzielle Risiko einer Nichtbewilligung trägt der Antragssteller bis zur Förderentscheidung***. |
|  |
|  |
| **Die Finanzierung soll wie folgt sichergestellt werden:** |
| Gesamtausgaben (in Euro): |  **€** |
| Beantragte Fördersumme (in Euro): |  **€** |
| bare Eigenmittel (in Euro): |  **€** |
| Drittmittel (in Euro): |  **€** |
|  |
| **Anlagen:****Bei investiven Beschaffungsmaßnahmen:**❏ Ausgaben- und Finanzierungsplan❏ Nachweise über beantragte/bewilligte Drittmittel❏ Satzung, Gesellschaftsvertrag o. Ä. ❏ Übersicht über angeforderte/vorliegende Vergleichsangebote❏ ggf. Kooperationsvertrag **Erklärungen:** **❏ Mir ist bekannt, dass die Investitionen im Falle einer Förderung für die Dauer von bis zu fünf Jahren für Projekte des Förderempfängers zu verwenden sind und vor Ablauf dieser Frist nur mit Zustimmung der Bewilligungsstelle (dem zuständigen Träger der regionalen Kulturförderung) veräußert oder anderweitig genutzt werden dürfen.** **❏ Ich versichere, dass die vergaberechtlichen Bestimmungen gem. Ziffer 3 der ANBest-P beachtet werden.****❏ Ich versichere, dass das allgemeine Diskriminierungsverbot, insbesondere hinsichtlich des Zugangs für Menschen mit Behinderung, beachtet wird.** |
| **❏ Ich versichere, dass die erforderlichen Betriebs- und Folgekosten aus dem Projekt von mir/uns als Antragsteller getragen und keine Ansprüche an das Land gestellt werden. ❏ Ich bestätige, dass dieselbe Maßnahme nicht zugleich in anderen Förderprogrammen/ Förderlinien des MWK und der Landschaften/ der Landschaftsverbände beantragt wurde bzw. wird.****❏ Ich bestätige, dass die unterzeichnende/n Person/en vertretungsberechtigt sind.❏ Mir ist bekannt, dass alle in diesem Antrag (inklusive dieser Erklärung) anzugebenden Tatsachen subventionserheblich im Sinne von § 264 des Strafgesetzbuchs sind. Die Strafbarkeit eines Subventionsbetrugs nach § 264 StGB und die Offenbarungspflicht nach § 3 SubvG sind mir bekannt.** |
| Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden sowie der beiliegenden Angaben zum Projekt wird hiermit versichert. Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden. |
| Ort, Datum |
| Unterschrift(en) |

Antrag auf Zuwendung im Rahmen des Programms Digitalisierung von Kultureinrichtungen in der Fläche

**AUSGABENPLAN:**

|  |  |
| --- | --- |
| Geplante Beschaffung: Zu beschaffende Gegenstände mit Beträgen bitte einzeln auflisten. Anzahl angeben. | Betrag: |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
| **Summe:** | **€** |
| Gemäß Ziffer 3 ANBest-P sind die vergaberechtlichen Vorschriften zu beachten.**Dem Antrag muss nur das Angebot beigefügt werden, dass dem Ausgabenplan zugrunde liegt.**  |
| Inventarisierung:Zu beschaffende Gegenstände, deren Anschaffungs- oder Herstellungswert ohne Umsatzsteuer 410 Euro übersteigt, sind zu inventarisieren. |

Antrag auf Zuwendung im Rahmen des Programms Digitalisierung von Kultureinrichtungen in der Fläche

**FINANZIERUNGSPLAN:**

|  |
| --- |
| **Eigenanteil:** |
| Eigenmittel (Barmittel) |       €  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Drittmittel:** |  | beantragt | in Aussicht gestellt | bewilligt |
| Stiftungen, Kommunen, öffentliche Träger (Bitte einzeln benennen) |
|  |       € | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |       € | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |       € | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |       € | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |       € | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Spenden / Sponsoren (Bitte größere Einzelspenden einzeln benennen) |
|  |       € | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |       € | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |       € | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |       € | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Sonstige Spenden insgesamt |       € |  |  |  |
| **Beantragte Fördermittel MWK** | **€** |  |  |  |
| **Gesamteinnahmen des Projekts**(Hinweis: Bitte achten Sie darauf, dass der Betrag der Gesamteinnahmen und der Betrag der Gesamtausgaben übereinstimmt) | **€** |  |  |  |

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden sowie der beiliegenden Angaben wird hiermit versichert.

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_