|  |  |
| --- | --- |
| Maßnahmentitel: |  |
| Maßnahmen-gebiet | Kommune oder Landkreis (Antragssteller):  |
| Maßnahmen-zeitraum\* | Beginn: (Tag/Monat/Jahr)  | Abschluss: (Tag/Monat/Jahr) |
| \* Zuwendungen können nur für Maßnahmen bewilligt werden, die noch nicht begonnen haben. Eine Doppelförderung der Maßnahmen durch andere Mittel (Bund/Land/anderweitig) ist nicht zulässig. Die Bildungsmaßahme muss bis zum 14.12.2023 abgeschlossen sein. |
| Antragsteller | Kommune/Rechtsform:  |
| Vorsteuer-abzugsberechtigt: | ☐ | Ja (Preise ohne USt) | ☐ | Nein (Preise mit USt) |
| Adresse: |
| Telefon: |
| E-Mail: |
| Zuständige Person | Name: |
| Telefon: |
| E-Mail: |
| Zeichnungs-berechtigte Person | Name:  |
| Funktion:  |
|  |
| Kosten (brutto) | Gesamtkosten (brutto): |  | € |
| Fremdleistungen/Dienstleistungskoten 1:  | € |
| Fremdleistungen/Dienstleistungskoten 2:  | € |
| Fremdleistungen/Dienstleistungskoten 3: | € |
| Sachkosten (brutto): | € |
| ***Hinweis: Nicht förderfähig sind Ausgaben für Stammpersonal der Kommune******Hinweis: nicht förderfähig sind Raummieten und Bewirtungskosten***  |  |
| Beantragte Zuwendung gesamt: |  | € |
|  |
| Bankverbindung | Inhaber: |
| IBAN: |
| Bank: | BIC: |

1. Maßnahmendarstellung

Die Maßnahmendarstellung soll im Umfang von ca. einer DIN-A4 Seite erfolgen:

|  |
| --- |
| * 1. **Maßnahmenziel**:
 |
|  |
| **1.2 Maßnahmenbeschreibung: Welche Maßnahmen sind vorgesehen? Welche Zielgruppe soll angesprochen werden?** |
|  |
| **1.3. Welche Akteure sind an den Maßnahmen beteiligt:**  |
|  |