

**Antragsformular**

**für die Förderung von Maßnahmen des Gebietsfonds im Rahmen der Umsetzung des Programms Lebendige Zentren und Quartiere in der Spandauer Wilhelmstadt 2025**

**Informationen zur Antragstellung/ Antragstellung bei**

**Geschäftsstraßenmanagement Wilhelmstadt**

Adamstraße 39, 13595 Berlin  
Ulrike Stock: 0162.9461697  
Tina Darley 0162.9473118  
gsm@wilhelmstadt-bewegt.de

**1. Allgemeine Angaben des Antragstellers**

1.1 Name, Adresse, Tel.-Nr. & Email des Antragstellers (vertreten durch eine rechtsfähige Person)

1.2 Kooperationspartner/ weitere Projektbeteiligte

1.3 Vorsteuerabzug
Sind Sie zum Vorsteuerabzug gemäß § 15 Umsatzsteuergesetz* berechtigt? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

\* Im Finanzierungsplan dürfen nur Netto-Beträge veranschlagt werden, sofern der / die Antragsteller/in die Möglichkeit zum Vorsteuerabzug gemäß § 15 Umsatzsteuergesetz oder sonst Anspruch auf Erstattung der Umsatzsteuer hat.

**2. Inhalt des Antrages**

2.1 Projekttitle

2.2 Beschreibung der geplanten Maßnahme(n) (ggf. Anlage beifügen)/ Was soll mit dem Geld finanziert werden?

2.3 Beginn und Dauer der geplanten Maßnahme(n)

2.4 Ziel(e) und Nutzen der Maßnahme(n) für die Spandauer Wilhelmstadt

**3. Kosten und Finanzierung**

3.1 Gesamtkosten für die Maßnahme(n) sowie Aufstellung der konkreten Einzelpositionen (ggf. Anlage und drei vergleichbare Angebote / Kostenschätzungen beifügen)

3.2 Finanzierung der Maßnahme(n) und Darstellung des Eigenanteils bzw. der Drittmittel (ggf. Anlage und Nachweis beifügen)
Die Antragsteller werden den Eigenanteil in Höhe von XXXXX € (entspricht 50% der Gesamtsumme) übernehmen.

Ich erkläre, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde.  
Wir versichern, dass die beantragte Maßnahme unrentierlich ist, wir die Finanzierung des Eigenanteils übernehmen und die beantragten Fördermittel im Falle der Bewilligung wirtschaftlich und sparsam verwendet werden. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben einschließlich der Angaben im Finanzierungsplan wird versichert. Weitere Finanzierungsquellen wie z.B. Drittmittel werden in Kopie zur Verfügung gestellt.  
Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zur Bearbeitung dieses Antrages gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/ Stempel

-----

-----

Projektkalkulation	Posten		Kosten
Inventar- und Baukosten			€
			€
			€
			€
	<i>A Zwischensumme Inventar- und Baukosten</i>		€
Sach- und Verbrauchskosten			€
(Kosten für Technik, Mieten für Technik, u.a.)			€
			€
			€
			€
	<i>B Zwischensumme Sach- und Verbrauchskosten</i>		€
Personalkosten und Honorar	<i>Tätigkeit und Leistungsumfang (Dauer)</i>	<i>Honorarsatz / Stundenlohn / Gehaltsgruppe</i>	
			€
			€
			€
			€
	<i>C Zwischensumme Personalkosten und Honorare</i>		€
	<i>Zwischensumme originäre Projektkosten (A + B + C)</i>		€
<b>Projektkosten (insgesamt)</b>			<b>€</b>
<b>Eigenfinanzierung</b> (mindestens 50% der Projektkosten, die das Projekt über den beantragten Zuschuss hinaus finanzieren)			
Bestehend aus:			
Einnahmen			€
Spenden, Drittmittel			€
Eigenanteil			€
<b>Eigenfinanzierung insgesamt</b>			<b>€</b>
<b>Antragssumme 2025 (Projektkosten abzgl. Eigenfinanzierung)</b>			<b>€</b>