Interessenbekundung ehrenamtliche Bürgerprojekte 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Antragsteller (m/w/d)** | |
| **Gruppe** (Name eines Vereins o.ä., alternativ: Kurzbeschreibung der Gruppe) |  |
| **Name/ Ansprechpartner:in** |  |
| **Anschrift** (Straße, Hausnr., PLZ, Ort) |  |
| **E-Mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Mobil** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Allgemeine Angaben | |
| **Titel des Bürgerprojekts** |  |
| **Durchführungszeitraum**  (abzuschließen bis 15.09.2025) | von  bis |
| **Mit dem Bürgerprojekt wurde noch nicht begonnen:** | ja |
| **Das Projekt kann mind. einem Handlungsfeld (HF) der Lokalen Integrierten Ländlichen Entwicklungsstrategie**  **(LILE) eindeutig zugeordnet werden.** | HF 1: Natur, Umwelt und Klima  HF 2: Wirtschaft und Bildung  HF 3: Vielfältige Kultur und Gesellschaft  HF 4: Attraktive Dörfer und Städte |

|  |
| --- |
| Beschreibung des Bürgerprojekts gern können Sie Fotos oder ausführlichere Projektbeschreibungen als Anlage anfügen |
| **Wer sind Sie und wofür möchten Sie Geld?**  (Erläutern Sie den konkreten Beitrag der beantragten Kosten zum Gesamtvorhaben. Nehmen Sie, falls notwendig, die Auswahlkriterien der Ehrenamtlichen Bürgerprojekte als Hilfestellung zur Formulierung der Projektbeschreibung zur Hand. Erläutern Sie, falls zutreffend, wie das Bürgerprojekt Jugendlichen zugutekommt oder wie Sie Jugendliche in der Konzeption und / oder Umsetzung des Bürgerprojektes beteiligt haben / beteiligen werden.) |

|  |  |
| --- | --- |
| Kosten | |
| **Aufstellung der Sachkosten** | |
| **Wofür Geld benötigt wird:** | **voraussichtliche Kosten [€]** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Die **Gesamtausgaben des Bürgerprojekts** belaufen sich  voraussichtlich auf: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €** |
| **Bankverbindung**  (Bitte geben Sie eine Bankverbindung an, von der die Anschaffungen gezahlt werden und auf welche der Betrag rückerstattet werden soll. Eine nachträgliche Änderung dieser Bankverbindung ist nicht möglich. Beachten Sie, dass keine Auszahlung auf Konten von kommunalen Vertreter\*innen erfolgen darf, da Kommunen nicht antragsberechtigt sind.) | |
| **Name des Geldinstituts**  **Kontoinhaber:in (Name, Vorname)**  **IBAN DE**  **BIC** | |

|  |
| --- |
| Erklärungen des Antragstellers (m/w/d) |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name (rechtsverbindliche Unterschrift) Funktion beim Träger des Vorhabens