



Indem ich diesen Projektsteckbrief ausfülle, erkenne ich die [Charta der Grundrechte der Europäischen Union](#), die Werteordnung des Grundgesetzes und des demokratischen Verfassungsstaates an. Sollte sich im Nachhinein herausstellen, dass ich die Mitglieder der Lokalen Aktionsgruppe getäuscht habe und ich doch politisch oder religiös oder ethisch begründete, extremistische Auffassungen und Haltungen verrete, akzeptiere ich, dass die Mitglieder der LAG ihre Zustimmung zum Projektbeschluss zurückziehen werden. Auch bestätige ich, dass ich keinen Einfluss auf den Entscheidungsprozess und die Mitglieder der Lokalen Aktionsgruppe bei der Projektauswahl und -bewertung nehmen werde.

Projekttragende		
Name / Institution	<input type="text"/>	
Gemeinnützigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Adresse	<input type="text"/>	
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	
Website <small>(falls vorhanden)</small>	<input type="text"/>	
Ansprechpartner <small>(falls abweichend vom Antragstellenden)</small>	<input type="text"/>	
Projektadresse <small>(falls abweichend vom Antragstellenden)</small>	<input type="text"/>	
Telefonnummer / Mobil	<input type="text"/>	
Projekttitel <small>(Geben Sie Ihrem Projekt/Vorhaben einen aussagefähigen Titel, der genau aussagt, was Sie erreichen wollen)</small>		
<input type="text"/>		
Einordnung in das Regionale Entwicklungskonzept <small>(Wird vom Regionalmanagement ausgefüllt)</small>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausgangssituation <small>(Beschreiben Sie die Ausgangssituation, die zur Entwicklung Ihres Projektes geführt hat)</small>		
<input type="text"/>		





**Ziele** (Welche Ziele verfolgen Sie mit Ihrem Projekt? Worin besteht aus Ihrer Sicht der nachhaltige Nutzen?)

**Maßnahmenbeschreibung** (Beschreiben Sie Ihr geplantes Projekt, sodass es anderen verständlich wird, was Sie vorhaben. Welches sind die konkreten Arbeitsschritte, die durchgeführt werden müssen bzw. welche Anschaffungen/Investitionen sind vorgesehen?)

**beteiligte Akteure / ProjektpartnerInnen** (Gibt es noch weitere Beteiligte wie z.B. ein Planungsbüro?)

**Vernetzung** (Ist Ihr Projekt/Vorhaben mit anderen Projekten/Vorhaben/Initiativen in der Region vernetzt?)



**Stand der Abstimmung**

Projektstatus (eigene Einschätzung)	Finanzierung des Projekts	Genehmigungen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Geplanter Projektdurchführungszeitraum** (von MM.JJJJ bis MM.JJJJ)  
(Berücksichtigen Sie, dass mit der Projektdurchführung erst nach einer Bewilligung begonnen werden darf. Das Vorhaben muss innerhalb des Projektdurchführungszeitraumes umgesetzt und abgerechnet werden.)

Geplanter Zeitraum von  bis

**voraussichtliche Projektkosten**

Netto  Brutto

Detaillierte Aufschlüsselung der Kosten liegt als Anlage bei.

Ist der Einsatz weiterer Fördermittel vorgesehen?	Betrag in €	Status
ggf. weitere Drittmittel von <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LEADER-Förderanteil (Wird von Regionalmanagement ausgefüllt)	Betrag in €	Anteil in %
angestrebter Förderanteil über LEADER	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kofinanzierungsanteil	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Sonstige Hinweise**

Anlagen (z.B. Fotos, Skizzen, Pläne, Maßnahmenbeschreibung, Aufschlüsselung der Kosten)	Bearbeitungsstand vom
---	-----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Datum

Ort und Datum

Name der Person, die diese Anfrage einreicht

**Regionalmanagement**  
 Amtshof Eicklingen Planungsgesellschaft  
 Ansprechpartner: Michael Schmidt & Ole Bartels  
 Telefon: 05149-186080  
 Email: [kontakt@leader-gruenes-band.de](mailto:kontakt@leader-gruenes-band.de)  
 Weitere Informationen unter [www.leader-gruenes-band.de](http://www.leader-gruenes-band.de)

