

VF-__-__-__-__ (Antragsnummer)



Antrag

auf Mittelzuwendung zur Durchführung einer Maßnahme /eines Projektes aus dem ASZ-Verfügungsfonds

Informationen und Beratung zur Antragstellung:

MuT Marketing- und Tourismusverein Guben e.V.
Citymanagement
Frankfurter Straße 22 – 03172 Guben

Sprechzeit: Donnerstags 8:00 bis 12:00 Uhr
Ansprechpartnerin: Diana Priel

Im Auftrag der Stadt Guben:

Stadtverwaltung Guben
Gasstraße 4
03172 Guben



1. Allgemeine Angaben

1.1 Antragsteller und Ansprechpartner (vertreten durch eine rechtsfähige Person)

Unternehmen/Verein

Name, Vorname

Straße Nr.

PLZ, Ort

1.2 Bankverbindung des Antragstellers

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Name der Bank

2. Inhalt des Antrages

2.1 Beschreibung der geplanten Maßnahmen, der Aktivität oder des Projektes (ggf. Anlage beifügen)

2.2 Dauer der geplanten Maßnahmen, der Aktivität oder des Projektes

2.3 Nutzen der Maßnahme bzw. zu erwartende Effekte der Aktivität oder des Projektes im Hinblick auf die Zielsetzung bzw. den Beitrag zur Innenstadt- und Zentrenstärkung

3. Kosten und Finanzierung

3.1 Gesamtkosten für die Maßnahme, die Aktivität oder das Projekt sowie Aufstellung der konkreten Einzelpositionen (Kostenübersicht und 3 vergleichbare Angebote sind als Anlage beizufügen)

3.2 Finanzierung der Maßnahmen und Darstellung des Eigenanteils bzw. der Kofinanzierung (ggf. Anlage und Nachweis beifügen)

Datum

Stempel / Unterschrift des Antragstellers