**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung**

aus der Konzessionsabgabe Lotto des Ministeriums für Land- und Ernährungswirtschaft, Umwelt und Verbraucherschutz des Landes Brandenburg

| **1 | Angaben zum Antragsteller** | | |
| --- | --- | --- |
| Name/  Bezeichnung des Antragstellers  *(Verein, Unternehmen, Private Person)* |  | |
| Anschrift | | |
| Straße/Hausnr.  oder Postfach |  | |
| Adresszusatz |  | |
| Postleitzahl/Ort |  | |
| Landkreis/  kreisfreie Stadt |  | |
| Webseite |  | |
| Kontaktperson 1 | | Kontaktperson 2 *(falls vorhanden)* |
| Name, Vorname |  |  |
| Funktion |  |  |
| zeichnungsberechtigt für Antragsteller | ☐ Ja ☐ Nein | ☐ Ja ☐ Nein |
| Telefon |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Bankverbindung | | |
| Kontoinhaber |  | |
| IBAN |  | |
| BIC |  | |
| Kreditinstitut |  | |
| **Beantragte Fördersumme gemäß Kosten- und Finanzierungsplan (€):**  Bitte reichen Sie dazu eine Aufstellung im Excel-Format ein. Eine Aufstellung im ods-Format senden Sie uns gern im Original. Bei anderen Formaten sprechen Sie uns gern an. | | |

| **2 | Angaben zum Projekt** |
| --- |
| **Projekttitel**: |
| **Kurzfassung für die Projektkarte**  Bitte beschreiben Sie in max. 5 Sätzen, was das Thema des Projekts ist und wie, von wem und wo das Projekt umgesetzt wird (*Im Falle der Förderung wird dieser Text zusammen mit einer Kontaktangabe in der Projektkarte im Internet veröffentlicht*) |
|  |
| **Projektbeschreibung**  (bitte beantworten Sie die folgenden Fragen in jeweils 1-10 Sätzen) |
| 1. Was ist der **Anlass** für Ihr Projekt? Warum wollen Sie etwas unternehmen? |
|  |
| 1. Was soll in Ihrem **Projekt** passieren?   *(Skizzen und andere veranschaulichende Materialien bitte dem Anhang beifügen)* |
|  |
| 1. Geht es hauptsächlich um die **Vermittlung** von |
| ☐ Wissen  ☐ emotionalen Bezug und/oder  ☐ Handlungsmöglichkeiten? |
| 1. Welche konkreten (umweltpädagogischen) **Methoden**, bzw. **Aktionsformen** wenden Sie an *(z.B. praktische Tätigkeit in der Natur, Naturbeobachtung und Erfahrung, Reflexion/Praxis zu nachhaltigen Lebensstilen)*, um die Lernziele zu erreichen? **Warum** haben Sie sich für dieses Vorgehen entschieden? |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Wo** findet das Projekt statt? (bitte auch den Landkreis nennen) |
|  |
| 1. Welche **Personen/-gruppen und Projektpartner** setzen das Projekt aktiv um? Bekommen Sie dabei fachkundige Unterstützung (**Qualitätssicherung**)? |
|  |
| 1. Welche **Zielgruppe/n** soll/en mit dem Projekt erreicht werden? (z.B. Kinder, Senioren, Geflüchtete, etc.)? Werden diese in die Projektvorbereitung, Durchführung und/oder Nachbereitung aktiv einbezogen? |
|  |
| 1. Schätzen Sie ein, **wie viele** Personen mit dem Projekt erreicht werden? |
|  |
| 1. Wird das Projekt nach Projektende **fortgeführt**, an andere Orte/Personen weitergetragen oder wiederholt werden, bzw. gibt es ein Fortführungskonzept, ohne Folgekosten für die Aktion Gesunde Umwelt? |
|  |
| |  |  | | --- | --- | | **3 | Zeitplan** | | | Von wann bis wann? |  | |

**Wichtige Erklärungen/Verpflichtungen**

Mir/ uns ist bekannt, dass eine Förderung nur erfolgt, wenn ich/ wir zu sämtlichen nachstehenden Erklärungen und Verpflichtungen mein/ unser Einverständnis erkläre/ n.

Mit der unten zu leistenden Unterschrift erkläre ich/erklären wir, dass

1. die Angaben in diesem Antrag (einschließlich der im Anhang befindlichen Unterlagen) vollständig und richtig sind.
2. mir/ uns bekannt ist, dass der Antrag im Falle unvollständiger, fehlender oder nicht fristgemäß eingereichter/ nachgereichter Unterlagen ganz oder teilweise abgelehnt werden kann.
3. mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und erst nach der Bewilligung begonnen werden darf – es sei denn, agrathaer GmbH oder das Ministerium für Ländliche Entwicklung, Umwelt und Landwirtschaft haben einem vorzeitigen Maßnahmenbeginn zugestimmt.
4. gegebenenfalls entstehende Folgekosten aus dem beantragten Projekt selbst getragen werden können und werden. Aus der Projektbewilligung kann kein Anspruch auf eine Folgefinanzierung durch den Fördergeber abgeleitet werden.
5. dem Verwendungsnachweis ein Abschlussbericht beigefügt wird.
6. im Falle falscher Angaben bzw. bei Nichteinhalten der Verpflichtungen seitens des Fördergebers das Recht zur Rückforderung der Zuwendung besteht.
7. nicht verwendete Mittel zurückgezahlt werden.
8. ich/ wir bereit bin/ sind, die rechtmäßige Verwendung der Fördermittel jederzeit durch die zuständigen Kontrollorgane des Landes oder des Projektträgers agrathaer GmbH vor Ort überprüfen zu lassen. Den beauftragten Prüfern erteile/ n ich/ wir auf Verlangen erforderliche Auskünfte sowie Einsicht in Unterlagen.

Wir erklären außerdem, dass

1. mir/uns ist bekannt, dass alle Angaben dieses Antrages, von denen die Bewilligung oder das Belassen der Zuwendungen abhängig sind, subventionserheblich im Sinne des § 264 Strafgesetzbuch in der Fassung vom 13. November 1998 sind *(Diese lag den Antragsunterlagen bei)*
2. ich/wir zum **Vorsteuerabzug**

☐ nicht berechtigt sind,

☐ berechtigt sind und dies bei der Berechnung der Gesamtkosten (im Kosten und Finanzierungsplan im Anhang) berücksichtigt haben *(d.h. Preis ohne Umsatzsteuer)*.

Ort, Datum **Name in Druckbuchstaben**

**und Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigte**

**Einwilligung zur Datenverarbeitung und Auskunftserteilung**

* 1. Hiermit erkläre/n ich/wir meine/unsere Einwilligung, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Bearbeitung meines/unseres Antrages, zur Subventionsverwaltung, zur Verwendungsnachweiskontrolle und zur statischen Auswertung durch die agrathaer GmbH sowie von den an der Finanzierung beteiligten Stellen verarbeitet werden (Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a, c Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit §§ 5, 6, 7, 8 Brandenburgisches Datenschutzgesetz).

ja **☐** nein **☐**

* 1. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das Land Brandenburg sowie die agrathaer GmbH im Auftrag des Landes Brandenburg bei Bewilligung meines/unseres Projektes bei Bedarf im Rahmen von Veröffentlichungen oder Presseerklärungen die Öffentlichkeit über mein/unser Projekt informiert.

ja **☐** nein **☐**

**Bitte senden Sie den Antrag** digital an die E-Mail-Adresse [buero@aktion-brandenburg.de](mailto:buero@aktion-brandenburg.de) .

Die Zusendung per Briefpost soll die Ausnahme sein.

Ort, Datum **Name in Druckbuchstaben**

**und Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten**

1. **Anlagen**

Dem Projektantrag sind folgende Anlagen beigefügt:

*Zutreffendes bitte ankreuzen!*

☐ **Kosten- und Finanzierungsplan** *(Beachten Sie hierzu bitte das Merkblatt)*

☐ **Satzung bzw. Statut**

☐ Auszug aus dem **Vereinsregister** oder **Handelsregister** zum Beleg der Zeichnungsberechtigten

☐ **bei gemeinnützigen Antragstellern** die aktuelle Bestätigung des Finanzamtes zur Anerkennung der Gemeinnützigkeit (Freistellungsbescheid)

☐ **bei Personengesellschaften** (z.B. GbR) bzw. **Erbengemeinschaften**: Namen und Adressen aller Gesellschafter, bzw. aller Mitglieder der Erbengemeinschaft

☐ **bei Kindertagesstätten:** Zustimmung des Trägers zum Projekt

☐ **Kooperationsbestätigungen:** Formlose Bestätigung durch die Vereine, Personen, etc. die neben Ihnen/ Ihrer Organisation am Projekt beteiligt sind (s. Punkt 8, Angaben zum Projekt)

☐ **erforderliche Genehmigungen bzw. Gutachten**, z.B. Grundstückseigentümer, Denkmalpflege, Natur- und Umweltschutz

☐ **Skizzen**, **Beschreibungen**, etc.

☐ **Artenlisten**

☐ Nachweis **weiterer Zuwendungen**, z.B. aus anderen Förderprogrammen, Spenden, etc. Bislang an anderer Stelle nur beantragte, aber noch nicht bewilligte Mittel, sind ebenfalls anzugeben

☐ langfristiges **Nutzungskonzept** von im Rahmen des Projekts beschafften Geräten

☐ **Sonstige**: *z.B. Nachweis über die Sicherung des Eigenanteils*

**+++Bitte senden Sie+++**

* das vollständig ausgefüllte Antragsformular und die notwendigen Anlagen *(siehe Checkliste)* per E-Mail an: buero@aktion-brandenburg.de, um eine **Abgabefrist** einzuhalten;
* bitte senden Sie auch **die unterschriebenen Seiten digital an die o.g. Email-Adtesse zu,**

**Nur in Ausnahmefällen, sofern Ihnen die Übermittlung per Email bzw. digital nicht möglich ist, senden Sie Ihren Antrag per Post an:**

**agrathaer GmbH**

Eberswalder Straße 84

15374 Müncheberg