**Programm zur Kofinanzierung**

**von regionalen Modellprojekten und Kooperationen**

**im Bereich Wirtschaft und Tourismus**

**Antragsformular**

**2025**

# Logo_VRS_Farbig_041008.bmpLogo_VRS_Farbig_041008.bmpProjekttitel/Projektkoordinator/ Projektpartner

**Bitte füllen Sie das Formblatt jeweils für alle Projektpartner aus**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Projekt** | |
| Projekttitel: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Laufzeit  (von Monat/Jahr bis Monat/Jahr): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

***Bitte nennen Sie einen Projektkoordinator für alle inhaltlichen und technischen Fragen des Projekts.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektkoordinator** | |
| Name der Kommune/ Organisation/:  Ort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ansprechpartner** | |
| Name:  Funktion:  Telefon/E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Bitte hier die Partner aufführen, die vertraglich und finanziell am Projekt beteiligt sind. Liegt eine Beteiligung ohne Einbringung von Mitteln vor, sind diese unter „weitere Akteure“ aufzuführen.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektpartner 2** | |
| Name der Kommune/ Organisation:  Ort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ansprechpartner** | |
| Name:  Funktion:  Telefon/E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Projektpartner 3** | |
| Name der Kommune/ Organisation:  Ort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ansprechpartner** | |
| Name:  Funktion:  Telefon/E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektpartner …** | |
| Name der Kommune/ Organisation:  Ort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ansprechpartner** | |
| Name:  Funktion:  Telefon/E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Bitte benennen Sie, welche weiteren Akteure/Organisationen ggf. noch in das Projekt mit eingebunden werden, ohne vertragliche Bindung.**

|  |
| --- |
| **Weitere Akteure** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Beschreibung des Projektvorhabens

## Kurzbeschreibung

Kurze Zusammenfassung des Projektvorhabens (max. 0,5 DIN A4).

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

## Ziele und erwartete Ergebnisse

Darstellung der Projektziele und der zu erwarteten Ergebnisse mit Bezug zu den Zielen „interkommunale und regionale Zusammenarbeit“ und „Sicherung der Wettbewerbsfähigkeit der Teilräume“ des Programms.

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

## Darstellung des Vorhabens anhand der Förderkriterien

Beschreibung des Projektvorhabens im Sinne der förderfähigen Themenbereiche sowie der Förderkriterien des Programms, insbesondere hinsichtlich seines innovativen Ansatzes und seiner überörtlichen oder teilräumlichen Bedeutung.

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

## Vermarktung und Öffentlichkeitsarbeit

Beschreibung der geplanten Vermarktungsstrategien bzw. der Öffentlichkeitsarbeit.

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

## Projektpartner und Projektorganisation

Beschreibung der eingebundenen Projektpartner sowie der Projektorganisation (geplante Zusammenarbeit im Projekt). Der Projektkoordinator koordiniert den Projektfortschrittsbericht (fällig zum Ende des jeweiligen Förderjahres), ist zuständig für die Fördermittelabrechnung zwischen dem Verband und den Projektpartnern und ist der Hauptansprechpartner für den Fördermittelgeber.

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

## Darstellung der Verwertung der Projektergebnisse nach Projektabschluss

Wie wird das Projekt bzw. werden die Projektergebnisse nach Beendigung des Projektes weitergeführt bzw. verwertet? Wie wird die Nachhaltigkeit sichergestellt?

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Beschreibung der Arbeitspakete und wesentlichen Meilensteine

**Bitte füllen Sie die Tabelle für jedes Arbeitspaket aus.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arbeitspaketnummer | 1 | |
| Arbeitspaketname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Laufzeit von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Beschreibung der wesentlichen Inhalte | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Meilensteine: | M1:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | M2:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arbeitspaketnummer | 2 | |
| Arbeitspaketname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Laufzeit von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Beschreibung der wesentlichen Inhalte | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Meilensteine: | M1:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | M2:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arbeitspaketnummer | 3 | |
| Arbeitspaketname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Laufzeit von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Beschreibung der wesentlichen Inhalte | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Meilensteine: | M1:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | M2:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arbeitspaketnummer | 4 | |
| Arbeitspaketname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Laufzeit von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Beschreibung der wesentlichen Inhalte | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Meilensteine: | M1: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | M2: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arbeitspaketnummer | 5 | |
| Arbeitspaketname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Laufzeit von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Beschreibung der wesentlichen Inhalte | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Meilensteine: | M1:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | M2:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Geplante Finanzierung des Vorhabens

**Bitte machen Sie die folgenden Angaben zur Finanzierung des Projektvorhabens:**

***! Unbedingt beachten: Die Förderung erfolgt nachschüssig, das Vorhaben muss somit in den Gesamtkosten vorfinanziert werden!***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gesamt** | **2025** | **2026** | **2027** | **ggf. 2028** |
| Personalkosten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Investitionskosten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sachkosten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesamtkosten = Projektsumme | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ggf. Fördersumme weiterer Fördermittelgeber | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Eigenanteil des(r) Antragsteller(s) (mind. 50%) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anteil Kofinanzierung Region (max. 50 %) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Bitte geben Sie den geplanten Ressourceneinsatz nach Kostenarten je Projektpartner an.[[1]](#footnote-1)

*(Bitte hier* ***die gesamten Kosten*** *angeben und nicht den Förderanteil!)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partner / Kostenarten** | **Partner 1:**  **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** | **Partner 2:**  **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** | **Partner 3:**  **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** | **Partner 4:**  **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** | **Summe**  **Gesamt** |
| Gesamtkosten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Personalkosten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Investitionskost. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sachkosten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Berechnungsgrundlage der Personalkosten

|  |  |
| --- | --- |
| **Partner** | **Kalkulierter Stundensatz**  **(Mischsatz bei mehreren Mitarbeitern im Projekt)** |
| Partner 1 (Koordinator) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Partner 2 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Partner 3 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Partner 4 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Partner 5 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Bitte geben Sie den geplanten Ressourceneinsatz nach Haushaltsjahren je Projektpartner an.[[2]](#footnote-2)

*(Bitte hier die* ***gesamten Kosten angeben*** *und nicht den Förderanteil!)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HH-Jahr /**  **Partner** | **2025** | **2026** | **2027** | **ggf. 2028** | **Summe**  **Gesamt** |
|  | |  | |  | |
| Partner 1: Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen. | | | | | | |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Partner 2: Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen. | | | | | | |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Partner 3: Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen. | | | | | | |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesamt-kosten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Finanzierung, weitere Fördermittelgeber

Bitte geben Sie weitere Fördermittelgeber des o.g. Projektvorhabens an.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wird das Projektvorhaben aktuell oder zukünftig durch weitere Fördermittelgeber (Dritte), z. B. EU, Bund, Land unterstützt? | Ja | Nein |

Wenn ja, bitte machen Sie folgende Angaben:

|  |  |
| --- | --- |
| Antragsteller: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fördermittelgeber: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fördersumme: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesamtlaufzeit von bis (Monat/Jahr): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Aktueller Status (Einreichung geplant, bereits eingereicht): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gegenstand der Förderung sind folgende Bestandteile des vorliegenden Projektvorhabens: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Erklärungen des Antragstellers/der Antragstellerin

Das Formblatt wird von jedem Projektpartner einzeln ausgefüllt.

**Partner 1 (Projektkoordinator):**

*Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen.*

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Kommune/  Organisation | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name/Funktion des Unterschriftsberechtigen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Erklärungen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass die angegebenen Aufwendungen zur Ableistung des o.g. Vorhabens notwendig sind und ausschließlich dafür geleistet werden. | Ja | Nein |
| Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass er/sie als Partner des o.g. Vorhabens den erforderlichen Finanzierungsbeitrag (Eigenanteil) von mind. 50% der Projektsumme erbringen wird. | Ja | Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, Stempel

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

**Partner 2:**

*Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen.*

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Kommune/  Organisation | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name/Funktion des Unterschriftsberechtigen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Erklärungen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass die angegebenen Aufwendungen zur Ableistung des o.g. Vorhabens notwendig sind und ausschließlich dafür geleistet werden. | Ja | Nein |
| Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass er/sie als Partner des o.g. Vorhabens den erforderlichen Finanzierungsbeitrag (Eigenanteil) von mind. 50% der Projektsumme erbringen wird. | Ja | Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, Stempel

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

**Partner 3:**

*Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen.*

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Kommune/  Organisation | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name/Funktion des Unterschriftsberechtigen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Erklärungen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass die angegebenen Aufwendungen zur Ableistung des o.g. Vorhabens notwendig sind und ausschließlich dafür geleistet werden. | Ja | Nein |
| Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass er/sie als Partner des o.g. Vorhabens den erforderlichen Finanzierungsbeitrag (Eigenanteil) von mind. 50% der Projektsumme erbringen wird. | Ja | Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, Stempel

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

**Partner 4:**

*Bitte den Namen der Organisation/des Unternehmens einfügen.*

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Kommune/  Organisation | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name/Funktion des Unterschriftsberechtigen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Erklärungen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass die angegebenen Aufwendungen zur Ableistung des o.g. Vorhabens notwendig sind und ausschließlich dafür geleistet werden. | Ja | Nein |
| Der(die) Antragsteller(in) erklärt, dass er/sie als Partner des o.g. Vorhabens den erforderlichen Finanzierungsbeitrag (Eigenanteil) von mind. 50% der Projektsumme erbringen wird. | Ja | Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, Stempel

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

1. Ohne Mehrwertsteueranteile bei Unternehmen und Organisationen, die zum Vorsteuerabzug berechtigt sind. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ohne Mehrwertsteueranteile bei Unternehmen und Organisationen, die zum Vorsteuerabzug berechtigt sind. [↑](#footnote-ref-2)