

## Projektskizze zur Beteiligung am regionalen Wettbewerb für die Prioritätenliste 2019

zur Umsetzung der Lokalen Entwicklungsstrategie (LES) „Heimat mit Zukunft - der Elb-Havel-Winkel blüht auf“  
der Lokalen Aktionsgruppe (LAG) Elb-Havel-Winkel  
im Rahmen von CLLD/LEADER 2014-2020

Für die Einreichung von Projektvorschlägen im Rahmen des oben genannten Wettbewerbes verwenden Sie bitte das nachfolgende Formblatt. Sollte der zur Verfügung stehende Platz für die Angaben nicht ausreichen, fügen Sie ergänzend eine Anlage bei. Bitte füllen Sie alle Rubriken aus und senden die Unterlagen bis spätestens **31. August 2018** per E-Mail (ohne Unterschrift) und auf dem Postweg (mit Unterschrift) an folgende Adresse:

**LEADER-Management Elb-Havel-Winkel**

c/o LandLeute GbR  
Arneburger Str. 24  
39576 Stendal

E-Mail: [gaede@landleute.eu](mailto:gaede@landleute.eu)

<b>1.</b>	<b>Antragssteller (Projektträger)</b>	
	Name/Gebietskörperschaft/ Institution/Unternehmen	
	Ansprechpartner	
	Anschrift	
	Telefon	
	Telefax	
	E-Mail	
<b>2.</b>	<b>Titel des Projektes</b>	
<b>3.</b>	<b>Projektbeschreibung (folgt auf Seite 2)</b>	

<b>3.</b>	<b>Projektbeschreibung</b>
<b>3.1</b>	<p>Beschreibung der Ausgangssituation (z.B. Darstellung der Rahmenbedingungen, Problembeschreibung, Stärken- Schwächen/ Chancen- Risiken, innovative Ansätze, etc.)</p>
<b>3.2</b>	<p>Beschreibung der Projektziele (Zusammenarbeit? Effekte?)</p>
<b>3.3</b>	<p>Beschreibung der geplanten Maßnahmen (aussagekräftige Informationen, was gefördert werden soll)</p>

<b>3.4</b>	Werden durch das Projekt nach Abauf der Förderung dauerhaft neue Arbeitsplätze geschaffen? [Zutreffendes bitte ankreuzen]	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, wie viele? [Anzahl]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Werden durch das Projekt bestehende Arbeitsplätze nachhaltig gesichert? [Zutreffendes bitte ankreuzen]	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, wie viele? [Anzahl]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>4.1</b>	<b>Handlungsfeld</b> Welches Handlungsfeld der LES untersetzt das Projekt? [Zutreffendes bitte ankreuzen]	A: Tourismus		B: Landleben	
<b>4.2</b>	<b>Projektbegründung und Wirkungsabschätzung</b> (Bitte begründen Sie die geplanten Maßnahmen hinsichtlich der Effekte auf die Erreichung der in der LES formulierten Zielsetzungen.)				
<b>4.3</b>	<b>Beitrag zur Zielerreichung</b> (Bitte tragen Sie hier die Nr. der Ziele sowie die zutreffenden Indikatoren ein. Siehe hierzu Kap. 3 LES)	Nr. Handlungsfeld ziel	Nr. Teilziel	Indikator (z.B. Arbeitsplätze)	Zielgröße
<b>5.</b>	<b>Ort der Projektumsetzung</b>	Stadt/Ortsteil			
<b>6.</b>	<b>Finanzierung</b>				
<b>6.1</b>	Eigenmittel	Die zur Durchführung des Projektes erforderlichen Eigenmittel des Projektträgers stehen zur Verfügung		Ja	Nein
<b>6.2</b>	Mittel der öffentlichen Hand	Werden für die Durchführung des Projektes Mittel der öffentlichen Hand (Fördermittel) benötigt?		Ja	Nein
<b>6.3</b>	Welcher EU-Fonds soll in Anspruch genommen werden? [Zutreffendes bitte ankreuzen]	ELER	EFRE	ESF	
<b>6.4</b>	Welche Richtlinie soll in Anspruch genommen werden? [Zutreffendes bitte ankreuzen]	RELE	LEADER/CLLD	Kulturerberichtlinie	Stark III + EFRE

## 7a Kostenplan [Angaben in Euro, netto]

Kostenpositionen	2019	2020	Gesamt
Investitionen			
Personalkosten (nur ESF)			
Sachkosten (nur ESF)			
Leistungen Dritter			
Kosten gesamt, netto			
Mehrwertsteuer			
Kosten gesamt, brutto			

## 7b Finanzierungsplan [Angaben in brutto oder netto, je nach steuerlicher Veranlagerung]

Finanzierungsbestandteile	2019	2020	Geamt
Eigenmittel			
Drittmittel (außer Fördermittel)			
Mittel der öffentlichen Hand (Förderung)			
Finanzierung gesamt			

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht worden sind und dass ich damit einverstanden bin, dass die oben ausgeführten Angaben im Zuge des Entscheidungsprozesses der **Lokalen Aktionsgruppe (LAG) Elb-Havel-Winkel** allen Mitgliedern der LAG und dem in die Prüfung der Antragsunterlagen einbezogenen Personenkreis zur Kenntnis gegeben werden. Hiermit stimme ich auch zu, dass diese Projektskizze zur Prüfung von Fördermöglichkeiten an die zuständigen öffentlichen Institutionen weitergeleitet werden kann. Mir ist bewusst, dass durch die Teilnahme am Wettbewerb kein Anspruch auf Fördermittel verbunden ist.

*Hinweis zum Datenschutz: Meine Daten dürfen von den im Rahmen des LEADER/CLLD-Prozesses involvierten Personen und Institutionen verarbeitet, gespeichert und weitergeleitet werden und auch im Zuge der Vorbereitungen zur Erstellung der Prioritätenliste öffentlich gemacht werden (u.a. im Rahmen öffentlicher Mitgliederversammlungen).*

.....  
Ort / Datum

rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel

.....  
Funktion

Name (in Druckschrift)