Ein Bild, das Text enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

**Skizze einer Kleinprojektidee**

**Kleinprojekttitel**

|  |
| --- |
| **Welchen Titel trägt das Projekt?** |
|  |

**Kleinprojektträger**

|  |
| --- |
| **Wer ist der Projektträger? *z.B. Institution, Einrichtung, Verein, Kommune, Privatperson etc.; Hinweis: Es kann nur einen Projektträger geben.*** |
|  |
| **Adresse des Projektträgers *Straße, Hausnummer, PLZ, Ort*** |
|  |
| **Name der Kontaktperson *Vorname, Name der Kontaktperson*** |
|  |
| **Kontaktdaten *Telefon-Nummer, E-Mail-Adresse der Kontaktperson*** |
|  |
| **Rechtsform des Projektträgers *z.B. Kommune, Gebietskörperschaft, Privatperson, (nicht) gemeinnütziger Verein, Unternehmen, Sonstige*** |
|  |
| **Vorsteuerabzugsberechtigung *Bitte ankreuzen. Wenn der Projektträger vorsteuerabzugsberechtigt ist, wird die Mehrwertsteuer von den förderfähigen Kosten abgezogen.*** |
| Ich bin / Wir sind vorsteuerabzugsberechtigt.  Ich bin / Wir sind nicht vorsteuerabzugsberechtigt. |

**Rahmenbedingungen des Kleinprojekts**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wird das Projekt neben dem Projektträger durch weitere Kooperationspartner umgesetzt?**  ***Falls ja, bitte Namen der Organisation(en) mit Ansprechpartner, Telefon-Nummer und Mail-Adresse angeben. Hinweis: Hier bitte nur Partner angeben, mit denen zumindest ein Erstgespräch stattgefunden hat.*** | | | | |
|  | | | | |
| **Welchen Kommunen in der Region dient das Projekt?  *Bitte ankreuzen,* *Mehrfachangaben bei interkommunalen Projekten sind möglich.*** | | | | |
| Herscheid  Meinerzhagen  Kierspe  Halver  Schalksmühle | | **Angabe der Adresse, sofern möglich:** | | |
|  | | |
| **Falls das Projekt auf einem Grundstück (oder in einem sich hierauf befindlichen Gebäude) umgesetzt werden soll:** | | |
| Wir sind Eigentümer des Grundstücks/Gebäudes.  Wir sind nicht Eigentümer des Grundstücks/Gebäudes. | | |
| **In welchem Zeitraum soll das Projekt umgesetzt werden?** | | | | |
| **Geplanter Beginn**  Monat / 2025 |  | | **Geplanter Abschluss**  Monat / 2025 |  |

**Inhalt des Kleinprojekts**

|  |
| --- |
| **Was ist das Ziel des Projekts? *Was soll mit dem Projekt erreicht werden bzw. welche Herausforderungen werden durch das Projekt in Angriff genommen? Worin liegt der Mehrwert des Projekts? Welche Zielgruppen werden durch das Projekt angesprochen?*** |
|  |
| **Wie soll das Projektziel erreicht werden? *Beschreibung des Projekts, also der konkreten Maßnahmen/Projektbausteine, und wann und wie diese umgesetzt werden, um das Ziel zu erreichen.*** |
|  |
| **Wie geht es nach dem Projektende mit dem Projekt weiter? *Gibt es Ideen, wie das Projekt nach seinem Ende verstetigt/ausgebaut/ergänzt werden kann? Falls ja, welche?*** |
|  |

**Bezug zur Regionalen Entwicklungsstrategie**

|  |
| --- |
| **In welches der nachstehenden Handlungsfelder lässt sich das Projekt einordnen? *Bitte ankreuzen, Mehrfachangaben sind möglich.*** |
| **„Generationengerechte Städte und Dörfer“** (Ziel: Gestaltung und Sicherung generationengerechter und klimafreundlichen Strukturen in Städten und Dörfern)  **„Nachhaltige Naherholungs- und Tourismusregion“** (Ziel: Weiterentwicklung und Profilierung als nachhaltige Naherholungs- und Tourismusregion mit dem Fokus „sanfter Tourismus“)  **„Innovativer, nachhaltiger Wirtschaftsstandort“** (Ziel: Sicherung und Stärkung des Wirtschaftsstandortes durch Innovation und Nachhaltigkeit)  **„Vielfältige und Familienfreundliche Gemeinschaft“** (Ziel: Förderung von Vielfalt und Familienfreundlichkeit in Freizeit- und Kulturangeboten wie auch einer Mitgestaltungskultur) |
| **(Inwiefern) Ist das Projekt NACHHALTIG?**  ***z.B. in ökologischer, sozialer und/oder ökonomischer Hinsicht*** |
|  |
| **Worin liegt der Mehrwert Ihres Projektes?**  ***Mehrwert für den Ort, die Kommune oder die gesamte Region darstellen.*** |
|  |
| **Inwiefern ist das Projekt öffentlich zugänglich/nutzbar?**  ***z.B. Beschreibung der Zugänglichkeit, der Öffnungszeiten etc.*** |
|  |

**Sonstige Erklärungen und Angaben**

|  |
| --- |
| **Sicherstellung der Finanzierung *Bitte ankreuzen.*** |
| Ich/wir bestätige/n hiermit, dass der Eigenanteil / die Kofinanzierung des Projekts gesichert ist (die genaue Aufschlüsselung der Finanzierung befindet sich im angehängten Kosten- und Finanzierungsplan). |
| **Vorfinanzierung *Bitte ankreuzen.*** |
| Mir/uns ist bewusst, dass Antragsteller zunächst in finanzielle Vorleistung gehen müssen – die Auszahlung der Fördermittel erfolgt nach dem Erstattungsprinzip. |
| **Ausschluss eines vorzeitigen Maßnahmenbeginns *Bitte ankreuzen.*** |
| Ich/wir bestätige/n hiermit, dass bisher kein vorzeitiger Maßnahmenbeginn z.B. durch eine Auftragsvergabe oder den Einkauf von Materialien stattgefunden hat und dass die Maßnahme auch erst nach Erhalt des Bewilligungsbescheids beginnen wird. |
| **Ausschluss einer Doppelförderung *Bitte ankreuzen.*** |
| Ich/wir bestätige/n hiermit, dass das Projekt nicht doppelt gefördert wird / werden soll (wenn weitere Zuwendungen/Förderungen Teil der Finanzierung werden sollen, sprechen Sie bitte frühzeitig das Regionalmanagement an). |

**Anlagen:**

* **Ausgefüllter Kosten- und Finanzierungsplan (Pflicht)**
* **Erste Plausibilisierungsgrundlage(n)**

*(je Kostenposition mindestens ein Angebot / eine Preisabfrage)*

* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bitte füllen Sie die Projektskizze aus und senden Sie diese vorzugsweise digital als Word-Dokument inkl. der Anlagen dem Regionalmanagement zu. Bei Fragen stehen Ihnen die Regionalmanagerinnen Friederike Bönnen und Susanne Neumann zur Verfügung:**

**Regionalmanagement der LEADER-Region „Oben an der Volme“**

Friederike Bönnen und Susanne Neumann

Springerweg 21, 58566 Kierspe

Tel.: 02359 / 661 444

E-Mail: [leader@obenandervolme.de](mailto:leader@obenandervolme.de)

Internet: [www.oben-an-der-volme.de](http://www.oben-an-der-volme.de)