



**Anlage 3: Antragsformular**

---

**Gemeinde Hövelhof  
Der Bürgermeister  
Bauamt  
Schlossstraße 14  
33161 Hövelhof**

**Antragsdatum:**

**Antrag für die Vergabe von Finanzmitteln aus dem Verfügungsfonds „Ortskern Hövelhof 2020“**

**1. Antragsteller**

Organisation

---

Name

---

Straße, Hs.-Nr.

---

PLZ, Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Ggf. Kooperationspartner

---

**2. Angaben zur Maßnahme (Kurzbeschreibung)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Termin

---

Dauer

---

Hat es dieses Projekt schon einmal (in diesem Fördergebiet) gegeben?

Wenn ja, wann, wo, Finanzierung

---

---

---



**Das Projekt erfüllt folgende Kriterien:**

- Die Maßnahme liegt im Sanierungsgebietes bzw. wird innerhalb des Sanierungsgebietes Ortskern Hövelhof durchgeführt
- 
- 

- Die Maßnahme entspricht den Zielen und fördert die Umsetzung des Handlungskonzeptes „Ortskern Hövelhof 2020“
- 
- 

- Die Maßnahme fördert die Einzelhandelsentwicklung im Ortskern.
- 
- 

- Die Maßnahme fördert das Image und die Identifikation mit dem Hövelhofer Ortskern.
- 
- 

- Die Maßnahme stiftet einen integrativen und gemeinschaftsbildenden Nutzen für unterschiedliche Akteure.
- 
- 

- Die Maßnahme bewirkt eine nachweisbare langfristige Verbesserung innerhalb des Sanierungsgebiets.
- 
- 

**3. Finanzierung**

Für die Durchführung des Projekts werden insgesamt EUR \_\_\_\_\_ benötigt.

Es stehen EUR \_\_\_\_\_ Eigenmittel zur Verfügung.

Vorsteuerabzugsberechtigt  ja  nein

Ein Zuschussbedarf besteht in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ .

An der Finanzierung sind folgende Personen oder Vereine mitbeteiligt:

Mit EUR \_\_\_\_\_

---

---

(bitte Kosten- und Finanzierungsplan gesondert beilegen)

---

Datum, Unterschrift des Antragstellers