

Eingangsvermerk der Wirtschaftsförderungsgesellschaft am Mittelrhein mbH

An die  
WFG am Mittelrhein mbH  
Bahnhofstr. 9  
56068 Koblenz

**Antrag auf Förderung aus dem Förderprogramm „Re-opening Marketing-offensive Gastronomie, Tourismus und Einzelhandel im Landkreis Mayen-Koblenz“**

**Antragssteller**

Unternehmen: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr./E-Mail: \_\_\_\_\_  
Homepage: \_\_\_\_\_

Bei Kooperationen von Einzelbetrieben ist mindestens ein weiterer Kooperationspartner zu benennen, s. Anlage Seite 3

**Durchzuführendes Vorhaben**

Gastronomie/Tourismus     Einzelhandel     Gastronomie/Tourismus/Einzelhandel

**Projektbeschreibung**

Projekttitel: \_\_\_\_\_

Kurze Projektinformationen / Darstellung Werbemaßnahme

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

Eine ausführliche Projektbeschreibung können Sie als Anlage beifügen.

Investitionsbeginn: \_\_\_\_\_ Investitionsende: \_\_\_\_\_

### Finanzierung des Vorhabens

Gesamtkosten

laut beigefügten Unternehmerangeboten \_\_\_\_\_ €

gem. Kostenschätzung \_\_\_\_\_ €

./.. Zuschüsse Dritter:  NEIN  JA \_\_\_\_\_ €

**beantragter Zuschuss (40 % der Kosten):** \_\_\_\_\_ €

### Bankverbindung

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Für die beschriebene Maßnahme bin ich/sind wir

nicht vorsteuerabzugsberechtigt

vorsteuerabzugsberechtigt in Höhe von \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ %

Ich/wir erkennen hiermit die Förderrichtlinien vom 11.05.2021 an.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unsere Name, meine/unsere Adresse, sowie Bankverbindung zum Zwecke der maschinellen Erstellung der Bescheide und verwaltungsinterner Listen in eine Datenerfassungsanlage gespeichert werden. Name und Bankverbindung können zum Zwecke der Auszahlung verwendet werden.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt

Ausführliche Projektinformationen / Darstellung Werbemaßnahme

Kostenaufstellung / Angebote

Beihilfeerklärung (De-Minimis) der Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Auflistung der Kooperationspartner bei Kooperationen von Einzelbetrieben:**

**Kooperationspartner**

Unternehmen: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. / E-Mail: \_\_\_\_\_

**Kooperationspartner**

Unternehmen: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. / E-Mail: \_\_\_\_\_

**Kooperationspartner**

Unternehmen: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. / E-Mail: \_\_\_\_\_

**Kooperationspartner**

Unternehmen: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. / E-Mail: \_\_\_\_\_