Ministerium des Innern und für Kommunales des Landes Brandenburg Referat 34

Ausschließlich per E-Mail an: Zuwendungen.BKS@mik.brandenburg.de

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung aus dem Sirenenförderprogramm 2.0 des Bundes

1. Antragstellende Organis	ation/Einrichtung			
Name/Bezeichnung				
Anschrift				
Straße/Hausnummer:				
Postleitzahl:	Ort:			
Landkreis:				
E-Mail-Adresse:				
Auskunft erteilt				
Name:				
Telefon (Durchwahl):				
E-Mail-Adresse:				
Bankverbindung				
Kreditinstitut:				
IBAN:	DE			
BIC:				
2. Angaben zur Maßnahme Welcher Beschaffungsgegenst				
		Anzahl	Zuwendungsfestbetrag	Gesamtzuwendung
Sirenen in Dach-/Gebäudem	nontage		6.700,00€	

	Anzahl	Zuwendungsfestbetrag	Gesamtzuwendung
Sirenen in Dach-/Gebäudemontage		6.700,00 €	
Sirenen als freistehende Masterrichtung		6.700,00 €	
	Beantrag	te Zuwendung beim MIK	

Maßnahmenzeitraum vol	:	bis:
------------------------------	---	------

^	^ II I
3.	Gesamtkosten
.).	いたろのいいかいろうだい

Angabe der Gesamtkosten der Maßnahme; die aufgegliederte Berechnung der Ausgaben ist in der der	n Antrag
beizufügenden Kostenberechnung darzustellen.	

beizulugenden Rostenbereenhung da	TZGSTOHOTI.
Lt. beil. Kostenvoranschlag/ Kostengliederung (in Euro)	
Beantragte Zuwendung (in Euro)	
4. Finanzierungsplan	
Darstellung der zuwendungsfähigen k der Kosten zu berücksichtigen.	Kosten. Soweit Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt sind, ist dies bei der Ermittlung
	Zeitpunkt der voraussichtlichen Fälligkeit (Kassenwirksamkeit)
	20
	(Euro)
Gesamtkosten (Nr. 3)	
Eigenanteil	
Ggf. Leistungen Dritter (ohne öffentl. Zuwendung)	
Ggf. beantrage/bewilligte	
öffentliche Zuwendung durch:	
Beantragte Zuwendung beim MIK	
Prognose des voraussichtlichen M	ittelabflusses (Monat/Jahr):
5. Finanz- und haushaltswirtscha	ftliche Auswirkungen
(Darstellung der angestrebten Auslas Antragstellenden, Finanzlage des Ant (ggf. gesondertes Blatt verwenden)	tung bzw. des Kostendeckungsgrades, Tragbarkeit der Folgelasten für den ragstellenden usw.)

6. E	Begründung
6.1.	Zur Notwendigkeit der Maßnahmen (u. a.: Raumbedarf, Standort, Konzeption, Ziel, Zusammenhang mit anderen Maßnahmen, Maßnahmen desselben Aufgabenbereichs in vorhergehenden oder folgenden Jahren, alternative Möglichkeiten, Nutzen) (ggf. gesondertes Blatt verwenden)
6.2.	Zur Notwendigkeit der Zuwendung und zur Finanzierung (u. a. Eigenmittel, Zuwendungshöhe, Landesinteresse an der Maßnahme, alternative Förderungs- und Finanzierungsmöglichkeiten) (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

7. Erklärungen		
Der/Die Antragste	llende erklärt, dass	
		23 begonnen wurde; als Vorhabenbeginn ist grundsätzlich der en Lieferungs- oder Leistungsvertrages zu werten,
	men dieser Maßnahme zum Vors berechtigt ist,	teuerabzug
	chtigt ist und dies bei der Berechn se ohne Umsatzsteuer),	ung der Gesamtkosten (Nr. 3) berücksichtigt hat
7.3. die in diesem	Antrag (einschl. Antragsunterlage	en) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.
	(Datum)	(Rechtsverbindliche Unterschrift)
	Datenschutz es Innern und für Kommunales des	s Landes Brandenburg verarbeitet Daten von Ihnen im
Das Ministerium de Zusammenhang m	Datenschutz es Innern und für Kommunales des it der Gewährung einer Zuwendur	s Landes Brandenburg verarbeitet Daten von Ihnen im g.
Das Ministerium de Zusammenhang m Mit Ihrer Unterschr Sie können Ihre Ein	Datenschutz es Innern und für Kommunales des it der Gewährung einer Zuwendur ift willigen Sie in die Verarbeitung nwilligung jederzeit in der Datensc die Datenverarbeitung.	s Landes Brandenburg verarbeitet Daten von Ihnen im
Das Ministerium de Zusammenhang m Mit Ihrer Unterschr Sie können Ihre Ein Informationen über	Datenschutz es Innern und für Kommunales des it der Gewährung einer Zuwendur ift willigen Sie in die Verarbeitung nwilligung jederzeit in der Datensc die Datenverarbeitung.	s Landes Brandenburg verarbeitet Daten von Ihnen im ng. Ihrer personenbezogenen Daten ein.
Das Ministerium de Zusammenhang m Mit Ihrer Unterschr Sie können Ihre Ein Informationen über	Datenschutz es Innern und für Kommunales des it der Gewährung einer Zuwendur ift willigen Sie in die Verarbeitung nwilligung jederzeit in der Datensc die Datenverarbeitung.	s Landes Brandenburg verarbeitet Daten von Ihnen im ng. Ihrer personenbezogenen Daten ein.
Das Ministerium de Zusammenhang m Mit Ihrer Unterschr Sie können Ihre Ein Informationen über	Datenschutz es Innern und für Kommunales des it der Gewährung einer Zuwendur ift willigen Sie in die Verarbeitung nwilligung jederzeit in der Datensc die Datenverarbeitung.	s Landes Brandenburg verarbeitet Daten von Ihnen im ng. Ihrer personenbezogenen Daten ein.

(Name, Amtsbezeichnung des Hauptverwaltungsbeamten in Druckbuchstaben)

(Name, Amtsbezeichnung des stellvertretenden Hauptverwaltungsbeamten¹ in Druckbuchstaben)

(Rechtsverbindliche Unterschrift des (Rechtsverbindliche Unterschrift des stellvertretenden Hauptverwaltungsbeamten, Stempel)

4

¹ Gemäß § 57 Abs. 2 BbgKVerf