

Projektnummer: (füllt Koordinierungsstelle aus)	Eingangsdatum: (füllt Koordinierungsstelle aus)
1. Projekttitel:	
2. Projektinhalte: [Was soll wo und wie gemacht werde Benennen Sie etwaige Kooperationspartner. Eine ausfü Bildmaterial können Sie als formlose Anlage hinzufüger	ihrlichere Projektbeschreibung mit Hintergründen oder
3. Projektziele: [Welche Ziele verfolgt das Projekt? We Bitte ergänzen Sie folgenden Satz: Das Projekt dien:	
4. Überprüfung Projekterfolge & Verstetigung: [Wooderfolgreich war? Woran kann man den Erfolg sofort bzw Möglichkeit drei Kriterien. Wodurch ist eine Verstetigung	v. nach 1-2 Jahren messen? Bitte nennen Sie nach
5. Strategische Zielerreichung Kreisentwicklung (in Sustainable Development Goals u.ä.: (füllt Koordini	



6. Folgende Expert*innen zu Themen der Kreisentwicklung sind beteiligt worden: (bitte benennen)			
	Inklusion, Migration und Teilhabe:		
	Gleichstellung:		
	Klimaschutz:		
	sonstige (z.B. Digitalisierung, Naturschutz) :		
7. Projektkosten: [Bitte führen Sie die Projektkosten nach den wichtigsten Kostenpositionen getrennt auf.]:			
Für das Projekt fallen folgende Kosten an (z.B. Baukosten (nach Gewerken), Genehmigungsgebühren, Honorare, Marketing, etc.):			
	Teilmaßnahme/Leistungsposition	Kosten	
	•	€	
	•	€	
	•	€	
	•	€	
	•	€	
	•	€	
	•	€	
	Summe: Gesamtkosten (brutto)	€	

## 8. Finanzierung:

Geldquellen	Höhe in Euro	Prozent der Gesamtkosten
erwartete Förderung durch KREISENTWICKLUNGSMITTEL bei externen Antragstellern: maximal 50 % der Gesamtkosten	€	%
SONSTIGE FINANZMITTEL z.B. Fördermittel, sonstige Drittmittel, Eigenmittel, (bitte Herkunft angeben)	€	%
Summe	€	100 %

Wenn die beantragten Mittel über mehrere Haushaltsjahre anfallen, bitte die Gesamtsumme entsprechend der voraussichtlichen Fälligkeit aufteilen:

2023	2024	2025	2026
€	€	€	€



9. Projektlaufzeit (Monat/Jahr):
(Hinweis: mit dem Projekt darf vor positivem Beschluss der Steuerungsgruppe Kreisentwicklung nicht begonnen worden sein!)
<ul> <li>10. Projektcharakter:</li> <li>☐ Anschubfinanzierung → wie wird das Projekt nach Anschubfinanzierung weiter finanziert?</li> <li>☐ einmalige Förderung</li> </ul>
11. Projektträger/koordinator [Institution, Name, Adresse, Ort, Telefon, Fax und E-Mail, ggf. Internetseite] und ggf. Kooperationspartner
12. Rechtsnatur der/des Antragstellers/Antragstellerin:
<b>13. Sichtvermerk des/der zuständigen Bürgermeister*in</b> (sofern Kommune nicht selbst Antragstellerin ist): [Stadt bzw. Gemeinde, Name, Adresse, Ort, Telefon, E-Mail-Adresse]

Projektskizze bitte einsenden an:

kreisentwicklung@wesermarsch.de

weitere Infos unter:

www.kreisentwicklung-wesermarsch.de