

**Antrag**  
**auf Gewährung einer Zuwendung**  
**des Landes Mecklenburg-Vorpommern**  
**zur Förderung von Präventionsprojekten gem. Richtlinie v.**  
**6.8.1999**

Landesrat für Kriminalitätsvorbeugung  
Mecklenburg-Vorpommern  
- Geschäftsstelle -  
Karl-Marx-Str. 1  
**19048 Schwerin**

Telefon: 0385 588 24 87  
Fax: 0385 588 29 87  
e-mail: Grit.Frohloff@im.mv-regierung.de

**1. Antragsteller**

Name:	Landkreis:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Bankverbindung (Geldinstitut, Bankleitzahl, Kontonummer):	
Auskunft erteilt:	Telefon:

**2. Angaben zum Vorhaben**

Projektbezeichnung:
---------------------

**2.1. Ausführliche Projektbeschreibung in einer Anlage mit folgenden Angaben darstellen:**

- Kurzdarstellung
- Zielsetzung
- Art der Aktivitäten
- Ort des Projektes
- Beginn und Abschluss des Projektes

**2.2 Aus welchen Gründen ist die Bewilligung von Mitteln nicht bei anderen Stellen beantragt oder von einer Kreditaufnahme abgesehen worden?**

**2.3 Höhe der Zuwendungen, die dem Antragsteller für den gleichen Zweck gewährt worden sind:** \_\_\_\_\_ EUR

Zeitpunkt der Bewilligung: \_\_\_\_\_

Bewilligende Stelle: \_\_\_\_\_

Wurden Anträge abgelehnt, ist die Begründung anzugeben:

### 3. Finanzierung

Gesamtausgaben lt. beiliegendem Finanzierungsplan \_\_\_\_\_EUR

Hinweis: Wenn der Antragsteller für diese Vorhaben zum Vorsteuerabzug berechtigt ist, sind hier die Ausgaben ohne Umsatzsteuer anzugeben.

### 4. Beantragte Zuwendung

Zu den Gesamtausgaben wird hiermit eine Zuwendung in Höhe von \_\_\_\_\_EUR beantragt.

### 5. Beantragter Projektzeitraum

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

6. Der Antragsteller erklärt, dass er für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug gemäß § 15 Umsatzsteuergesetz  berechtigt  nicht berechtigt ist.
7. **Als Anlagen fügt der Antragsteller bei:**
- Projektbeschreibung (vgl. Pkt. 2.1)
  - Finanzierungsplan
  - Satzung, Vereinsregisterauszug und Anerkennung der Gemeinnützigkeit
  - Stellungnahme des kommunalen Präventionsrates auf Ebene des Landkreises bzw. der kreisfreien Stadt
8. Hiermit wird versichert, dass durch die Realisierung des Vorhabens keine Folgekosten entstehen, die durch das Land M-V getragen werden müssen.
9. Die Notwendigkeit der aufgeführten Ansätze zur Vorhabensrealisierung sowie die Ermittlung der Ansätze nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit werden hiermit bestätigt.
10. Die vorstehenden Angaben sind richtig und vollständig. Die Kenntnis der vorgenannten Richtlinie und der Allgemeinen Nebenbestimmungen ANBest-P bzw. ANBest-K wird bestätigt.
11. Es wird erklärt, dass mit der Maßnahme **noch nicht begonnen** wurde und auch nicht vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides begonnen wird.
12. Der Antragsteller versichert, dass ihm die subventionserheblichen Tatsachen gem. Subventionsgesetz MV (SubvG) und die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB bekannt sind.

---

Rechtsverbindliche Unterschrift

---

Ort, Datum

Anlage

## 1. Finanzierungsplan

Antragsteller	Maßnahmetitel
---------------	---------------

### 1.1 Aufstellung der Projektausgaben

(Für jede Position ist die Berechnungsgrundlage anzugeben, z.B. Anzahl der Personen, Kosten pro Tag, Grundlage der Honorare)

#### 1.1.1 Personalausgaben

**alle Angaben in EUR**


#### 1.1.2 Sachausgaben


#### 1.1.3 Investitionen (ab 400,00 EUR)

<b>Gesamtausgaben</b>

**Hinweis:** Die voraussichtliche Höhe der Ausgaben ist auch dann anzugeben, wenn sie nicht aus der beantragten Zuwendung, sondern aus anderen Mitteln oder aus Zuwendungen anderer Stellen bestritten wird.

## 1.2 Aufstellung zur Finanzierung der Maßnahme

### 1.2.1 Eigenanteil

**Hinweis:** Auch die Verwendung des Eigenanteiles muss durch prüffähige Unterlagen belegbar sein.

Einnahmen/Erlöse aus der Maßnahme	EUR
Sonstige Eigenleistung des Trägers	EUR

### 1.2.2 Öffentliche Zuwendungen

Für die Maßnahme wurden bereits folgende weitere Zuwendungen beantragt bzw. bewilligt. Bereits bewilligte oder in Aussicht gestellte Beträge sind mit einem \* zu kennzeichnen.

Zuschuss der Gemeinde/Stadt	EUR
Zuschuss des Landes Mecklenburg-Vorpommern (z.B. Landesrat für Kriminalitätsvorbeugung)	EUR
sonstige öffentliche Zuwendungen	EUR

### 1.2.3 Beiträge oder andere Finanzierungsanteile Dritter

(z.B. Stiftung, Sponsoring, Spenden):

EUR

**Finanzierung zusammen**

\_\_\_\_\_ EUR

**Hinweis:** Der Antrag ist **bis zum 28.02. des jeweiligen Jahres** bei der Geschäftsstelle des Landesrates für Kriminalitätsvorbeugung Mecklenburg-Vorpommern, Karl-Marx-Str.1, 19048 Schwerin einzureichen.