

# Antrag auf Gewährung eines Zuschusses bei Projektförderung

(nicht für kommunale Antragsteller)

## 1. Antragsteller

Maßnahmeträger			
Anschrift			
Bankverbindung (Bankleitzahl, Konto-Nr., Geldinstitut, IBAN, BIC)			
Auskunft erteilt	Telefon	Telefax	E-Mail

## 2. Maßnahme

(möglichst kurze, aber eindeutige Beschreibung der Maßnahme) ggf. auch auf beigefügtem Blatt
---

## 3. Ausgaben

Gesamtausgaben (gemäß beizufügender Aufstellung)	€
Zuwendungsfähige Ausgaben	€

## 4. Finanzierung

Eigenmittel:	€
Beim Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege beantragter Zuschuss:	€
Zuwendungen Dritter (Zuwendungsgeber: _____):	€
Summe:	€

## 5. Hinweis

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung vorstehender personenbezogener Daten sind nur zulässig, wenn der Betroffene (Antragsteller) eingewilligt hat (Art. 15 Abs. 1 Nr. 2 Bayer. Datenschutzgesetz). Für den Fall, dass hierzu die Einwilligung verweigert wird, kann der Antrag auf Zuschussgewährung u.U. nicht bearbeitet und der beantragte Zuschuss damit ggf. nicht bewilligt werden.
---

## 6. Erklärungen

Der Antragsteller erklärt, dass mit der Durchführung der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch nicht vor Erlass des Zuwendungsbescheids begonnen wird er für die Maßnahme zum Vorsteuerabzug <input type="checkbox"/> berechtigt <input type="checkbox"/> nicht berechtigt ist (Zutreffendes ankreuzen) er damit einverstanden ist, dass vorstehende Daten erhoben und elektronisch gespeichert werden.
--

Ort, Datum:
Unterschrift: