

Absender:

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail/Homepage

Landratsamt Vogtlandkreis  
Büro 2. Beigeordnete  
Neundorfer Straße 94/96  
08523 Plauen

Eingang Büro 2. Beigeordnete

Az.:

## Antrag auf Förderung aus dem Investitionsprogramm Barrierefreies Bauen 2014 "Lieblingsplätze für alle"

nach der Richtlinie des Sächsischen Staatsministerium für Soziales und Verbraucherschutz vom 23. April 2007 (FRL Eingliederungshilfe)

### 1 Angaben zum Antragsteller

1.1 Name des Antragstellers (inkl. Rechtsform)

1.2 Bankverbindung

_____
Kontoinhaber
_____
IBAN
_____
BIC

### 2 Angaben zur Maßnahme

2.1 Bezeichnung der Maßnahme

2.2 Umsetzungszeitraum

2.3 Maßnahmeort (Anschrift)

2.4 Maßnahmebeschreibung (ein Foto zur beantragten Maßnahme ist in der Anlage beizufügen)

**3 Finanzierung der Maßnahme**

beantragte Zuwendung:	_____	€
voraussichtliche Gesamtkosten:	_____	€

**4 Erklärungen des Antragstellers**

Der Antragsteller erklärt,

4.1 dass die Maßnahme nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung beantragt und ausgeführt wird und noch nicht begonnen worden ist.

4.2 dass bei baulichen Maßnahmen das Eigentum bei ihm liegt bzw. die schriftliche Zustimmung des Eigentümers vorliegt (wird als Anlage beigefügt).

4.3 dass er das Nutzungsrecht seiner eingereichten Bilder dem Sächsischen Staatsministerium für Soziales und Verbraucherschutz überträgt.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Unterschrift