

Die Ministerpräsidentin  
des Landes Mecklenburg-Vorpommern  
- Staatskanzlei -  
Referat 340  
19048 Schwerin

**Antrag**  
**auf Gewährung einer Zuwendung für Projekte im Rahmen der internationalen**  
**Beziehungen und regionalen Partnerschaften**  
**des Landes Mecklenburg-Vorpommern**

**Angaben zur Antragstellerin/ zum Antragsteller**

Name und Anschrift:	
Tel.-Nr.:	
Fax-Nr.:	
E-Mail:	
Bezeichnung des Projekts: (Projektbeschreibung bitte in Anlage 1.1)	
Verantwortliche/ Verantwortlicher Projektleiterin/ Projektleiter mit Tel.-Nr.:	
Bankverbindung der Antragstellerin/ des Antragstellers:	
Kontoinhaber:	
Name des Kreditinstituts:	
Bank Identifier Code (BIC):	
International Bank Account Number (IBAN):	
Rechtsform der Antragstellerin/ des Antragstellers:	

## Finanzierungsplan

Bei Vorliegen einer Vorsteuerabzugsberechtigung ist diese bei der Finanzierungsplanung zu berücksichtigen (Abzug der Umsatzsteuer). Ergänzungen sind in Anlage 1.2 möglich.

Ausgaben in Euro		Bemerkungen
1. Fahrkosten		
2. Übernachtungskosten		
3. Verpflegung		
4. Honorare		
5. Anmietung von Räumen und Technik		
6. Projektbezogene Informationsmaterialien und		
7. Verwaltungspauschale (max. 5 % der Summe der Gesamtkosten der Positionen 1 bis 6)		
<b>Summe der zuwendungsfähigen Ausgaben</b> (Positionen 1 bis 7)		
Summe der nicht zuwendungsfähigen Ausgaben		
<b>Ausgaben gesamt</b>		
<b>Einnahmen in Euro</b>		
Eigenmittel des Zuwendungsempfängers		
Teilnehmerbeiträge		
Zuwendungen (finanzielle Leistungen) durch Dritte <u>insgesamt</u> :		
<u>Zuwendungen durch Dritte im Einzelnen:</u>		
Staatskanzlei		
<b>Einnahmen gesamt</b>		

## Ergänzende Angaben

Höhe der Zuwendungen, die der Antragstellerin/dem Antragsteller für den gleichen Zweck früher gewährt worden sind: Euro

Ggf. Angabe des Zeitpunktes der Bewilligung und der bewilligenden Stelle:

Wenn Anträge abgelehnt wurden, ist die Begründung anzugeben:

Angaben darüber, in welcher Weise die Mittel beim Antragsteller verwaltet werden, insbesondere wie die Verantwortlichkeiten geregelt sind und ob eine ausreichende Kassen- und Buchführung (welches Buchführungssystem?) vorhanden ist:

Ich/Wir bin/sind für dieses Vorhaben zum **Vorsteuerabzug** nach § 15 des Umsatzsteuergesetzes berechtigt. / nicht berechtigt. (Unzutreffendes bitte streichen.)

Hiermit wird versichert, dass durch die Realisierung des Vorhabens keine Folgekosten entstehen, die durch das Land Mecklenburg-Vorpommern getragen werden müssen.

Die Notwendigkeit der aufgeführten Ansätze zur Vorhabenrealisierung sowie die Ermittlung der Ansätze nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit werden hiermit bestätigt.

Es wird erklärt, dass mit dem Vorhaben nicht vor Antragseingang begonnen wurde.

Ich/Wir erkläre/n ferner, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde.

Der Vorhabenbeginn ist ab Antragstellung erlaubt. Der Antrag gilt mit Eingang bei der Bewilligungsbehörde als gestellt. Der Beginn der Maßnahme begründet keinen Anspruch auf eine Zuwendung.

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Die Antragsangaben unter den Nummern 1 bis 5, der Nummer 6 Spiegelstrich 1 bis 5 und in den Anlagen 1.1 und 1.2 können subventionserheblich im Sinne der Bestimmungen des Gesetzes gegen missbräuchliche Inanspruchnahme von Subventionen des Landes Mecklenburg-Vorpommern (SubvG M-V) vom 12. Juli 1995 (GVOBl. M-V S. 330) i. V. m. dem Subventionengesetz (SubvG) sein. Auf die Strafbarkeit des Subventionsbetruges nach § 264 des Strafgesetzbuches wird hingewiesen.

---

Ort / Datum

---

Rechtsverbindliche Unterschrift  
der Antragstellerin/ des Antragstellers

### **Anlage 1.1: Projektbeschreibung**

(Kurze Beschreibung des Inhalts und des Ziels, der Zielgruppen und des Teilnehmerkreises. Bitte Ablaufplan beifügen.)

## **Anlage 1.2: Erläuterungen der zuwendungsfähigen Ausgabepositionen im Einzelnen**