**ANTRAG AUF FÖRDERUNG**

im Rahmen der Maßnahme des Bundesministerium des Innern der Bundesrepublik Deutschland zur Elitenförderung der dMi in

 **Rumänien**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. ANTRAGSTELLER** |  |  |  |
| Name, Vorname |  |
| Ehegatte / Partner ( Name, Vorname ) |  |
| Firma |  |
| Branche |  |
| Straße, Nr. |  |
| PLZ – Ort |  |  |
| Telefon / Fax / Email: |  |
| Ansprechpartner |  |  |
| Anschrift Privat |  |  |
| Telefon Privat |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. VORHABEN**  |  |  |
|  ExistenzgründungKMU (laut Gesetz 346/2004) |  Bestehender Betrieb**** jur. Einzelperson/Familienbetrieb |  |
| **Kurzbeschreibung:** * Ersatzinvestition
* Rationalisierung
* Kapazitätsausweitung

Beschreibung des Vorhabens: | * Modernisierung
* Sortiments-/Produktänderung
* Verbesserung der Arbeitsbedingungen
 |

**3. EIGENLEISTUNGEN / GENEHMIGUNG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Für das Vorhaben sind keine Eigenleistungen erforderlich |  |  |
|  Für das Vorhaben werden vor Durchführung der Fördermaßnahme Eigenleistungen erbracht: | * Neubau von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Um- bzw. Anbau von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Renovierung von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Beginn der EigenleistungMonat / Jahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fertigstellung bisMonat / Jahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Wert ca.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RON |  |
| **GENEHMIGUNG**  | Sind für das Vorhaben Genehmigungen erforderlich? Ja / NeinWenn Ja, sind diese beantragt (Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Ja / Neinliegen die Genehmigungen vor? (Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Ja / Nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. PERSÖNLICHE ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER / Partner** |  |  |  |
| Geburtsdatum / Geburtsort |  |  |
| Familienstand / Kinder (Alter) |  |  |
| Kaufmännische Ausbildung |  |  |
| Fachspezifische KenntnisseBerufsausbildungBerufsweg / Beruf |  |  |
| Fachspezifische Kurse bzw. Seminare in den letzten 2 Jahren |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. ANGABEN ZUM BETRIEB** |  |  |
| Gründungs- bzw. Übernahmejahr |  |
| Anschrift von Filialen |  |
| Rechtsform | * Einzelfirma
* Zivilgesellschaft
* GmbH
* Aktiengesellschaft
 |
| Gesellschafter - Für jeden Gesellschafter **gesonderte Anlage**  | Geschäftsführer: |
| Eintrag in HandelsregisterOrt / Datum / Registrier-Nr. | Bitte Kopie beifügen |
| Umsatzsteuernummer: | Bitte Kopie beifügen  |
| Bankverbindung / Konto-Nr. |  |
| Mitarbeiter | zur Zeit | davon Familien-angehörige | geplante Einstellungen in den nächsten 12 Monaten |
| Verkauf |  |  |  |
| Produktion |  |  |  |
| Büro / Verwaltung |  |  |  |
| Lehrlinge |  |  |  |
| Gelegentliche Arbeitskräfte |  |  |  |
| Gesamt |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. BETRIEBSSTÄTTE** |  |  |
| Gebäude (Lage, Raumverhältnisse, Zustand) | (z.B. Ortsmitte, Gewerbegebiet / beengt, ausreichend / renoviert, muß renoviert werden)  |
| Nutzfläche / Grundstücksgröße | * Laden \_\_\_\_\_\_\_\_m²
* Werkstatt \_\_\_\_\_\_\_\_m²
* Lager \_\_\_\_\_\_\_\_m²

  | * Grundstück \_\_\_\_\_\_a / ha

 Verwaltung \_\_\_\_\_\_\_\_m² Praxis \_\_\_\_\_\_\_\_m² |
| Sozialräume: | * Aufenthaltsraum
* Umkleideraum
* Wasch-/Duschraum
 | * Gemeinschaftstoilette
* Damentoilette extra
* Herrentoilette extra
 |
| Versorgungsanschlüsse Wasser / Abwasser: Gas / Strom / Kraftstrom (380V): |  |
| Reicht die vom Energieunternehmen bereitgestellte Leistung aus ? | * ja
* nein
* beantragt
 |
| Zufahrt / Verkehrsanbindung |   |
| Eigentümer: |  |
| Miete / Pacht monatlichVertragsdauer | \_\_\_\_\_\_\_\_RON - mit / ohne Nebenkosten befristet bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_unbefristet mit Kündigungsfrist von \_\_\_Monaten |
| Betriebsausstattung: | (Wesentliche Maschinen, Lüftungsanlagen, Kran, Aufzüge, Betriebsfahrzeuge) |
| Betriebsversicherungen | Art | Gesellschaft | Versicherungssumme |
|  Ja - wie nebenstehend |  Einbruch/Diebstahl |  |  |
|  keine |  Feuer |  |  |
|  |  Haftpflicht |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. MARKT UND ABSATZ** |  |  |
| Produkt- / Leistungsprogramm | Beschreibung bzw. Aufzählung der Produkte und Leistungen / wenn vorhanden, legen Sie eigene Prospekte bei. |
| Absatzgebiet: | Ort / Kreis / Region  |
| Export / Länder |  | Exportanteil in % : |
| Abnehmer / Kundenkreis |  Anteil in % vom Umsatz (geschätzt)* Privatkunden \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%
* Gewerbliche Abnehmer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%
* Öffentliche Auftraggeber \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%
* Großhandel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%
 |
| Konkurrenzsituation | (z.B. Anzahl der gleichen Betriebe im Ort bzw. Kreis / Konkurrenzdruck stark / mittel / schwach)  |
| Auftragsbestand | Vorhandene Aufträge - Betrag / Vorhandene Auslastung in Wochen / Monaten |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8. FINANZIELLE VERHÄLTNISSE** ** Buchführung mit Bilanz** (Bitte letzten Abschluss beifügen) |  |  |  |
| Bilanzzahlen  | 20.... |  | 20.... |
| **AKTIVA** Anlagevermögen | RON | **PASSIVA**Eigenkapital | RON |  |
| Vorratsvermögen |  | Langfristige Darlehen |  |  |
| Forderungen an Kunden |  | Lieferantenverbindlichkeiten |  |  |
| Kasse, Bankguthaben |  | Bankkredite (kurzfristig) |  |  |
| Sonstige Aktiva |  | Sonstige Passiva |  |  |
| Betriebsvermögen |  | Finanzierungsmittel |  |

** Einnahmen- / Überschussrechnung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Bitte Kopie der Erklärungen beifügen) | Vorjahr 20.. | lfd. Jahr bis Mt. ... |  |
| Umsatz lt. Erklärung |  |  |  |
| Materialeinsatz / Wareneinkauf |  |  |  |
| Personalkosten einschl. Versicherung |  |  |  |
| Sonstige Kosten |  |  |  |
| Abschreibungen / Investitionen |  |  |  |
| Steuern |  |  |  |
| Gewinn |  |  |

**Betriebsvermögen** (geschätzt)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grundstücke und Gebäude | ca. |  |
| Maschinen und Einrichtungen | ca. |  |
| Waren- u. Materialvorräte | ca. |  |

**Verbindlichkeiten / Schulden**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kreditgeber/Bank | Zins % | Tilgung pro Jahr | Ursprungsbetrag | Restschuld am ......... |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9. ZUSCHÜSSE / MISCHFINANZIERUNG** |  |  |
| Wurden Sie bereits aus BMI-Mitteln gefördert? |  nein  ja - Jahr \_\_\_\_ / Betrag \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Erhalten Sie für das Vorhaben andere Zuschüsse oder Fördermittel im Rahmen eines Wirtschaftsförderungs-programms oder haben Sie solche beantragt? |  nein ja (Bitte genaue Angaben, ggf. gesonderte Anlage) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10. GEPLANTE VERÄNDERUNGEN DURCH DAS VORHABEN** |  |  |  |
| Zielsetzungen / Begründung | Darstellung der Vorstellungen und Ziele, die mit dem Vorhaben erreicht werden sollen - ggf. auf einem gesonderten Blatt. |  |
| Wirtschaftliche Erwartungen | (jeweils für ein ganzes Wirtschaftsjahr) |  |
| **Rentabilitätsvorschau** | Vorjahr | geplante Veränderungendurch Vorhaben | **Voraussichtl. Ergebnis**  nach Durchführung des Vorhabens |  |
| **ERTRAG**Gesamtleistung / Umsatz |  |  |  |  |
| Sonstige Erträge |  |  |  |  |
| Gesamtertrag |  |  |  |  |
| **AUFWAND**Wareneinsatz |  |  |  |  |
| **Wertschöpfung** |  |  |  |  |
| Personalaufwand |  |  |  |  |
| Sachaufwendungen |  |  |  |  |
| Erweiterter cash-flow |  |  |  |  |
| Zinsen für Kredite |  |  |  |  |
| Cash-flow |  |  |  |  |
| Abschreibungen |  |  |  |  |
| GEWINN / VERLUST vor Steuern |  |  |  |  |
| Steuern |  |  |  |  |
| GEWINN / VERLUST nach Steuern |  |  |  |

**11. MITGLIEDSCHAFT IN KAMMERN UND VERBÄNDEN**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Bitte Name, Ort und Mitgliedsnummer angeben |
| Handwerkskammer: |  |
| Handelskammer: |  |
| Sonstige: |  |

**12. NACHHALTIGKEIT**

|  |  |
| --- | --- |
| Erfüllt das Unternehmen Kriterien des „Deutschen Nachhaltigkeitskodex“ (DNK)? | JANein |
| Beitrag zum Gemeinwesen in der Region (DNK-Kriterium 18) bitte kurz erläutern) |  |
| Welches weitere Kriterium des DNK wird erfüllt (bitte jeweils kurz erläutern)?* Nachhaltigkeitsstrategie (Kriterium 01)
* Verantwortung (Kriterium 05)
* Ressourcenmanagement (Kriterium 12)
* Chancengerechtigkeit (Kriterium 15)
* anderes Kriterium:
 |  |

**13. BESICHERUNG DER FÖRDERSUMME**

|  |  |
| --- | --- |
| Beschreibung der ImmobilieArt und Lage |  |
| Eigentümer |  |
| BewertungBitte Dokumente beifügen die den Wert der Immobilie belegen | Wert in ROL | Wert in EUR |
|  |  |
| Andere Lasten |  |
| Rechtliche Verhältnisse |  |

Bitte fügen Sie einen Lageplan der Immobilie bei.

|  |  |
| --- | --- |
| **14. BEANTRAGTE SACHMITTEL** |  |

Für die nachstehend aufgeführten Sachmittel wird im Rahmen des Vorhabens eine Förderung beantragt. Mir ist bekannt, dass die Summe innerhalb von maximal 5 Jahren zurückgezahlt werden muss.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Bezeichnung / Hersteller / Lieferant | Wert in RON | R/D |
|  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMME - Netto** |  | RON |
| **Mehrwertsteuer / VAT** |  | RON |
| **SUMME - Brutto** |  | RON |

Ich bestätige,

* dass ich die geltenden Richtlinien und Bedingungen für die Förderung anerkenne, und
* dass die zu diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Die Stiftung wird ermächtigt, notwendige Auskünfte bei Banken und Behörden zu den gemachten Angaben einzuholen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort | Datum | Unterschrift / Stempel |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Befürwortung des Demokratischen Forums der Deutschen | Name: | Unterschrift / Stempel: |