

## Antragsformular

### Angaben zum Antragssteller/zur Antragstellerin:

Name, Vorname*	_____
Straße, Hausnummer*	_____
PLZ, Ort*	_____
Telefon, Mobil*	_____
Fax	_____
E-Mail*	_____
Internetseite	_____
Kreditinstitut*	_____
IBAN*	_____
BIC*	_____

### Angaben zum Geschäftsbetrieb:

*Bitte zutreffendes ankreuzen*

Ich beabsichtige einen Geschäftsbetrieb im Fördergebiet

neu (erstmalig) zu eröffnen. Mietbeginn ist am: \_\_\_\_\_

oder fortzuführen:

Ich bin neuer Betreiber/Mieter des bereits am Standort bestehenden Geschäftsbetriebes. Mietbeginn ist am: \_\_\_\_\_

Ich bin bisheriger Betreiber/Mieter des bestehenden Geschäftsbetriebes. Ich ziehe mit dem Betrieb an einen neuen Standort im Fördergebiet um und werde hierbei die Verkaufsfläche und/oder das angebotene Sortiment deutlich erweitern. Mietbeginn ist am: \_\_\_\_\_

Name des Geschäftsbetriebs\* \_\_\_\_\_

Rechtsform\* \_\_\_\_\_

Anzahl Beschäftigte\* \_\_\_\_\_

Geplante Öffnungszeiten \_\_\_\_\_

**Angaben zum Geschäftsfeld\*:**

In dem Geschäftsbetrieb werde ich Waren mindestens einer der nahversorgungs- und Innenstadtrelevanten Sortimentsbereiche (Anlage 2) führen:

*Bitte Sortiment auflisten.*

---

---

---

---

---

---

---

---

Ich erkläre ferner, dass der Schwerpunkt meiner Geschäftstätigkeit in dem Geschäftsbetrieb in den oben angegebenen Sortimenten liegt (andere zum Verkauf angebotene Sortimente sind den oben angegebenen Sortimenten deutlich untergeordnet).

**Angaben zum Ladengeschäft:**

Straße, Hausnummer\* 

---

PLZ, Ort\* 

---

Verkaufsfläche\* 

---

Monatl. Mietpreis (Nettokaltmiete)\* 

---

Dauer des Mietvertrages\* von: 

---

 bis: 

---

Name, Vorname Vermieter/-in\* 

---

Anschrift Vermieter/-in\* 

---

Telefon Vermieter/-in 

---

**Erklärung zu *De-minimis*-Beihilfen\*:**

Verordnung (EU) Nr. 1407/2013 der Kommission vom 18. Dezember 2013 über die Anwendung der Artikel 107 und 108 des Vertrags über die Arbeitsweise der Europäischen Union auf De-minimis-Beihilfen (Text von Bedeutung für den EWR) (Fundstelle, 18.10.2017:  
<https://www.bmwf.gv.at/Innovation/Rechtsgrundlagen/Documents/De-minimis%20Verordnung.pdf>.)

Ich erkläre hiermit, dass ich

- keine unter die Verordnung (EU) Nr. 1407/2013 oder andere De-minimis-Verordnungen fallende De-minimis-Beihilfen im lfd. Steuerjahr und in den beiden vorangegangenen Steuerjahren erhalten habe.
- unter die Verordnung (EU) Nr. 1407/2013 oder andere De-minimis-Verordnungen fallende De-minimis-Beihilfen im lfd. Steuerjahr und in den beiden vorangegangenen Steuerjahren in Höhe von \_\_\_\_\_ erhalten habe (Nachweise beifügen).

*Bitte zutreffendes ankreuzen*

**Allgemeine Bestimmungen\*:**

- Ich bin damit einverstanden, dass meine in diesem Antragsformular gemachten Angaben zur internen Verwendung bei der Stadt Grünstadt gespeichert werden. Meine persönlichen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Ich verpflichte mich, dem Fördermittelgeber (Stadt Grünstadt) alle relevanten Sachverhalte im Rahmen der Abwicklung der Förderung unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen. Insbesondere die Beendigung des Mietverhältnisses bzw. die Aufgabe der Geschäftstätigkeit meines Geschäftsbetriebes werde ich unverzüglich dem Fördermittelgeber mitteilen.
- Ich versichere, dass mir die Förderrichtlinien bekannt sind und die gewährten Gelder unmittelbar und ausschließlich für den Förderzweck verwendet werden.

*\*Pflichtangaben*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin

Stand: 02.2018