Ihr Projekt für die LenneSchiene

|  |  |
| --- | --- |
| Titel des Projektes  Hier dürfen Sie gerne kreativ werden! |  |
| Projektträger  Bitte machen Sie folgende Angaben: Name der Organisation  Ansprechpartner:in  Adresse  Telefon  Email |  |
| Projektbeschreibung  Warum wollen Sie das Projekt umsetzen?  Was ist das Ziel Ihrer Projektidee?  Wie wollen Sie das Ziel erreichen? |  |
| Fördergegenstand  Welche wesentlichen Bestandteile wollen Sie sich fördern lassen? |  |
| Umsetzungsort  Wo wollen Sie das Projekt umsetzen? |  |
| Zeitrahmen  Wann wollen Sie das Projekt umsetzen? |  |
| Zielgruppe(n) des Projektes  Wen wollen Sie erreichen? |  |
| Partner:innen  Wer macht mit? Wer unterstützt ggf.? |  |
| Innovativer Charakter  Was macht Ihr Projekt besonders und innovativ? Gibt es einen Impuls zur Entwicklung der Region über die Umsetzungszeit hinaus? |  |
| Regionale Bedeutung des Projektes  Für welche Ortschaften ist das Projekt relevant? Werden Orte (neu) vernetzt? |  |
| Zuordnung zur regionalen Entwicklungsstrategie  Zu welchem Handlungsfeld passt Ihr Projekt?  Welche Querschnittsthemen berührt Ihr Projekt? | LenneSchiene tatkräftig - Wir können Zukunft  LenneSchiene lebenswert - Wir sind selbstbewusster Wohlfühlort   LenneSchiene vernetzt – Wir schaffen Verbindungen  Querschnittsthema Mobilität  Querschnittsthema Natur und Klima  Querschnittsthema Digitalisierung |
| Finanzierung des Projekts  Wie hoch sind in etwa die Gesamtkosten?  Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?    Wie planen Sie den Eigenanteil (30%) zu erbringen? | Gesamtkosten in €:  Ja (Förderung der Netto-Summe)  Nein (Förderung der Brutto-Summe) |
| Sonstiges  Was Sie noch anmerken möchten |  |