



Antragsformular zur Durchführung einer Maßnahme aus dem Verfügungsfonds der Stadt Michelstadt im Rahmen des Bundesförderprogramms Zukunftsfähige Innenstädte und Zentren (ZIZ) des Bundesinstituts für Bau-, Stadt- und Raumforschung.

## Schicken Sie Ihren Antrag an:

Stadt Michelstadt Innenstadtmanagement Frankfurter Str. 3 64720 Michelstadt Telefon: 06061-74 188

E-Mail: <u>innenstadt@michelstadt.de</u>

Weitere Informationen unter: <u>www.zukunft-michelstadt.de</u>

1.	ΑII	ge	m	eir	ıe	An	ga	ben
		· •					J	

1. Allgemeine Angaben
1.1 Antragstellende Person, Anschrift, E-Mail & Telefonnr. (ggf. weitere Kontaktpersonen)
1.2 Bankverbindung der antragstellenden Person
Kontoinhaber/in:_
IBAN:
BIC:
2. Inhalt des Antrages
2.1 Beschreibung der geplanten Maßnahmen





2.2 Maßnahmenbeginn, Maßnahmenende und Kalenderjahr der Abrechn	ung
vom2 0 bis2 0	
Kalenderjahr der Abrechnung: □2024 □2025	
2.2 Däumliche Zuerdnung der genlenten Meßnehme / · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
2.3 Räumliche Zuordnung der geplanten Maßnahme (siehe Innenstadtbereich ar	n Ende des Dokument
2.4 Nutzen und erwartete Effekte der Maßnahmen für die Innenstadtstärk (vgl. Nr.4 und 5. auf Seite 3 und 4 der Förderrichtlinie)	ung/-belebung
(vgi. Nr.4 und 5. auf Seite 5 und 4 der Forderfichtlime)	
Kosten und Finanzierung	
2.1 Cocomtkooton für die Maßnehme sewie Aufstellung der kenkreten Ei	azalpasitionan
3.1 Gesamtkosten für die Maßnahme sowie Aufstellung der konkreten Eir (ggf. Anlage von drei Vergleichsangeboten / Kostenschätzungen beifüger	
	,
3.2 Finanzierung der Maßnahmen	
(ggf. Darstellung des Eigenanteils bzw. der Kofinanzierung (ggf. Nachwei	s beifügen))
3.3 Vorsteuerabzugsberechtigt?	□ ja
	-
atum Unterschrift der antragstellenden Persc	



