

Registriernummer der Antragstellerin / des Antragstellers (am Ort der steuerlichen Festsetzung)										
Nation			BL	LK	Gemeinde			Betrieb		
2	7	6	0	3						



Niedersachsen



Bremen



Hamburg

An die Bewilligungsbehörde NLWKN-Direktion

Standort:

Straße/Postfach:

PLZ, Ort:

Antrag auf Gewährung von Fördermitteln für folgende Fördermaßnahme:

Allgemeiner Teil des Förderantrags - Stammdatenblatt

(Das Stammdatenblatt ist vollständig ausgefüllt mit dem Förderantrag vorzulegen.
 Sofern sich Änderungen ergeben, sind diese mitzuteilen.)

1. Antragsteller/in, Unternehmenssitz (Ort der steuerlichen Festsetzung)

Name/Bezeichnung		Eingangsstempel Bewilligungsstelle
Vorname		
Ortsteil		
Straße und Hausnr.		
Nation, PLZ, Ort		Aktenzeichen

ggf. abweichende postalische Anschrift

Name/Bezeichnung		Eingangsstempel/ Antragsannahmende Stelle
Vorname		
Ortsteil		
Straße und Hausnr.		
Nation, PLZ, Ort		Datum/Handzeichen

Titel (Angabe freiwillig):		Generation (Angabe freiwillig):	
Telefon:		Fax:	
E-Mail:		Mobil:	
Zuständiges Finanzamt:			
IBAN:			
Sofern abweichende/r Kontoinhaber (Bevollmächtigte/r): Vollmacht unter 1.1 muss vorliegen			
Name/Bezeichnung (Bevollmächtigte/r):		Vorname:	
Angewebene Bankverbindung gilt für folgende Fördermaßnahmen:			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ich beantrage / Wir beantragen auch Zahlungen in anderen EU-Mitgliedstaaten.		

Registriernummer der Antragstellerin / des Antragstellers (am Ort der steuerlichen Festsetzung)											
Nation			BL		LK		Gemeinde			Betrieb	
2	7	6	0	3							

1.1 Vollmacht/Vertretungsberechtigung

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Wurde eine Vollmacht/Vertretungsberechtigung erteilt oder liegt eine gesetzliche Vertretungsberechtigung vor? Bevollmächtigte/r bzw. Vertretungsberechtigte/r ist/sind:				
Name/Bezeichnung	Vorname	Art*	Gültig ab	Gültig bis	Vollmacht liegt... bei**	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
<p>* Bitte eine der Vollmachtsarten eintragen: 1 = unbefristete Vollmacht, 2 = befristete Vollmacht, 3 = gesetzliche Vertretungsberechtigung.</p> <p>** Mit <u>diesem</u> Antrag wird die entsprechende Vollmacht erteilt (bitte ankreuzen „Vollmacht liegt bei“).</p> <p>Mit einer Vollmacht bevollmächtigt der/die Antragsteller/in eine andere Person, stellvertretend in seinem/ihrem Namen das Antragsverfahren durchführen zu dürfen. Die Vollmacht ist durch den/die Antragsteller/in sowie die andere Person zu unterzeichnen. Dies gilt auch für Vollmachten im Rahmen eines abweichenden Kontoinhabers.</p>						

Registriernummer der Antragstellerin / des Antragstellers (am Ort der steuerlichen Festsetzung)											
Nation			BL		LK		Gemeinde			Betrieb	
2	7	6	0	3							

1.2 Angaben zum Identifikationsmerkmal des Antragstellers / der Antragstellerin gemäß § 139a Absatz 3 Abgabenordnung

Bitte beachten Sie: Grundsätzlich hat jede/r Antragsteller/in zwingend ein Identifikationsmerkmal anzugeben	
<input type="checkbox"/>	Ich bin wirtschaftlich Tätige/r* i. S. d. § 139a Absatz 3 AO (Abgabenordnung) und das beantragte Vorhaben steht im Zusammenhang mit dieser Tätigkeit.
Bei der angegebenen Nummer handelt es sich um meine <input type="checkbox"/> Wirtschafts-ID (sofern bereits vergeben) oder <input type="checkbox"/> Umsatzsteuer-ID (gem. § 27a UStG) oder sofern weder Wirtschafts-ID noch Umsatzsteuer-ID vorhanden <input type="checkbox"/> Steuernummer	ID/Nummer <hr/>
Bitte geben Sie primär Ihre Wirtschafts-Identifikationsnummer an. Wenn diese noch nicht vergeben ist, verwenden Sie Ihre Umsatzsteuer-ID. Sollte auch diese nicht vergeben sein, tragen Sie bitte Ihre Steuernummer ein.	
<input type="checkbox"/>	Ich bin kein/e wirtschaftlich Tätige/r i. S. d. § 139a Absatz 3 AO (Abgabenordnung) oder das beantragte Vorhaben steht nicht im Zusammenhang mit dieser Tätigkeit
Bei der angegebenen Nummer handelt es sich um meine <input type="checkbox"/> Steuer-ID** (sofern bereits vergeben) oder <input type="checkbox"/> Umsatzsteuer-ID (gem. § 27a UStG) oder sofern weder Steuer-ID noch Umsatzsteuer-ID vorhanden <input type="checkbox"/> Steuernummer	ID/Nummer <hr/>
Für den Fall, dass Sie über kein Identifikationsmerkmal verfügen, bitte kurze Begründung (z. B. Tätigkeitsbereich „Hoheitsbetrieb“ bei einer Körperschaft des öffentlichen Rechts => keine Steuerbarkeit)	
Hinweise: * Wirtschaftliche Tätigkeit: Generell kann jede Tätigkeit, die darin besteht, Güter oder Dienstleistungen auf einem bestimmten Markt gegen Entgelt oder zugunsten finanzieller Interessen anzubieten, als wirtschaftliche Tätigkeit angesehen werden. ** Ehegatte/in bzw. Partner/in einer eheähnlichen Gemeinschaft und Mitglieder einer sonstigen Personengesellschaft erfassen ihre Steuer-ID in Ziff. 1.3 jeweils einzeln.	

Registriernummer der Antragstellerin / des Antragstellers (am Ort der steuerlichen Festsetzung)											
Nation			BL		LK		Gemeinde			Betrieb	
2	7	6	0	3							

1.3 Erklärung zur Haftung bei Gesellschaften des bürgerlichen Rechts, Eheleuten bzw. eheähnlicher Gemeinschaft und sonstigen Personengesellschaften

Die Angaben/Erklärungen sind erforderlich, wenn Sie als Antragsteller die Rechtsform Gesellschaft des bürgerlichen Rechts, Eheleute/eheähnliche Gemeinschaft oder sonstige Personengesellschaft (z.B. bei Erbengemeinschaften) angegeben haben.

Durch meine Unterschrift unter Ziffer 1.3 erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich als Gesellschafter/in der GbR / als Ehegatte/Ehegattin bzw. Partner/in einer eheähnlichen Gemeinschaft / als Mitglied der sonstigen Personengesellschaft im Falle einer Rückforderung von zu Unrecht gezahlten Zuwendungen und Beihilfen nicht nur im Rahmen der Gesellschaftereinlage, sondern auch mit meinem Privatvermögen gesamtschuldnerisch zur Haftung herangezogen werden kann. Dieses gilt auch im Falle der Auflösung der GbR / der Ehe bzw. der eheähnlichen Gemeinschaft/der sonstigen Personengesellschaft.

Die GbR, Eheleute bzw. eheähnliche Gemeinschaft, sonstige Personengesellschaft besteht aus folgenden Gesellschaftern/Mitgliedern. Sofern die GbR als wirtschaftlich Tätige über kein Identifikationsmerkmal gemäß Ziff. 1.2 verfügt, sind hier die Steuer-ID`s der einzelnen Gesellschafter der GbR anzugeben

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Straße und Hausnr.				Geburtsort	
PLZ	Ort			Unterschrift	
Ortsteil		Steuer-ID			
Name		Vorname		Geburtsdatum	
Straße und Hausnr.				Geburtsort	
PLZ	Ort			Unterschrift	
Ortsteil		Steuer-ID			
Name		Vorname		Geburtsdatum	
Straße und Hausnr.				Geburtsort	
PLZ	Ort			Unterschrift	
Ortsteil		Steuer-ID			
Name		Vorname		Geburtsdatum	
Straße und Hausnr.				Geburtsort	
PLZ	Ort			Unterschrift	
Ortsteil		Steuer-ID			

Weitere GbR-Gesellschafter/innen bzw. Mitglieder der sonstigen Personengesellschaft sind ggf. auf einem gesonderten Blatt aufzuführen.

Registriernummer der Antragstellerin / des Antragstellers (am Ort der steuerlichen Festsetzung)										
Nation		BL	LK		Gemeinde			Betrieb		
2	7	6	0	3						

**1.4 Angaben des Antragstellers / der Antragstellerin zur Zugehörigkeit zu einer Unternehmensgruppe*
(Verbundene Unternehmen)**

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ich gehöre einer Unternehmensgruppe an. (Bei Antwort „ja“, füllen Sie bitte nachfolgende Felder aus.)		
Name des Mutterunternehmens	Wirtschafts-ID**	Umsatzsteuer-ID**	Steuernummer
Name des Tochterunternehmens	Wirtschafts-ID**	Umsatzsteuer-ID**	Steuernummer
Name des Tochterunternehmens	Wirtschafts-ID**	Umsatzsteuer-ID**	Steuernummer
Name des Tochterunternehmens	Wirtschafts-ID**	Umsatzsteuer-ID**	Steuernummer
Name des Tochterunternehmens	Wirtschafts-ID**	Umsatzsteuer-ID**	Steuernummer
Name des Tochterunternehmens	Wirtschafts-ID**	Umsatzsteuer-ID**	Steuernummer
<p>Weitere Tochterunternehmen sind ggf. auf einem gesonderten Blatt aufzuführen.</p> <p>Bitte geben Sie primär die Wirtschafts-Identifikationsnummer an. Wenn diese noch nicht vergeben ist, verwenden Sie die Umsatzsteuer-ID. Sollte auch diese nicht vergeben sein, tragen Sie bitte die Steuernummer ein.</p>			
<p>* Unternehmensgruppe: Verbundene Unternehmen sind Unternehmen, die zueinander in einer der folgenden Beziehungen stehen: – ein Unternehmen hält die Mehrheit der Stimmrechte der Aktionäre oder Gesellschafter eines anderen Unternehmens; – ein Unternehmen ist berechtigt, die Mehrheit der Mitglieder des Verwaltungs-, Leitungs- oder Aufsichtsgremiums eines anderen Unternehmens zu bestellen oder abzuberufen; – ein Unternehmen ist gemäß einem mit einem anderen Unternehmen abgeschlossenen Vertrag oder aufgrund einer Klausel in dessen Satzung berechtigt, einen beherrschenden Einfluss auf dieses Unternehmen auszuüben; – ein Unternehmen, das Aktionär oder Gesellschafter eines anderen Unternehmens ist, übt gemäß einer mit anderen Aktionären oder Gesellschaftern dieses anderen Unternehmens getroffenen Vereinbarung die alleinige Kontrolle über die Mehrheit der Stimmrechte von dessen Aktionären oder Gesellschaftern aus.</p> <p>Die genannten Voraussetzungen für den Status des verbundenen Unternehmens gelten in gleicher Weise bei der Umkehrung der genannten Beziehungen zwischen den betrachteten Unternehmen als erfüllt.</p> <p>Unternehmen, die durch ein oder mehrere andere Unternehmen untereinander in einer der o. g. Beziehungen stehen, gelten ebenfalls als verbunden.</p> <p>Unternehmen, die durch eine natürliche Person oder eine gemeinsam handelnde Gruppe natürlicher Personen miteinander in einer der o. g. Beziehungen stehen, gelten gleichermaßen als verbundene Unternehmen, sofern diese Unternehmen ganz oder teilweise in demselben Markt oder in benachbarten Märkten tätig sind.</p> <p>(Artikel 3 des Anhangs 1 der Empfehlung 2003/361/EG der Kommission vom 06.Mai 2003 (ABl. der EU L 124/36 vom 20.05.2003))</p> <p>** Angabe gemäß § 139a Absatz AO bzw. gemäß § 27a UStG</p>			

Hinweis zur Haftung:

Im Falle einer Rückforderung von zu Unrecht gezahlten Zuwendungen und Beihilfen richtet sich die Haftung der Gesellschafter/innen, Mitglieder o. Ä. nach den für die jeweilige Rechtsform gültigen Rechtsgrundlagen. Je nach Rechtsform können daher die Gesellschafter/innen, Mitglieder o. Ä. ggf. auch persönlich zur Haftung herangezogen werden.

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben und erkenne/n die dargelegten Erklärungen für mich/uns als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift/en der antragstellenden Person/en bzw. der vertretungsberechtigten Person