|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titel des Projektes** | | | |
|  | | | |
| **Untermaßnahme des LEP Eisacktaler Dolomiten** (Bitte wählen Sie die Untermaßnahme des LEP Eisacktaler Dolomiten aus, auf welcher Sie das Projekt einreichen möchten!) | | | |
| Untermaßnahme  19.2 –  4.2  6.4  19.3 –  7.1  7.2  7.4  7.5  16.2  16.3  16.4 | | | |
| **Träger des Projektes** (Bezeichnung, Adresse, Steuer- und Mehrwertsteuernummer, Kontakte) | | | |
|  | | | |
| **Ausgangslage zum Projekt** | | | |
|  | | | |
| **Ziele des Projektes** (u.a. im Hinblick auf die Zielsetzungen des LEP Eisacktaler Dolomiten und jene der jeweiligen Untermaßnahme) | | | |
|  | | | |
| **Kurze Beschreibung des Projektes** (Gehen Sie dabei u.a. auch explizit auf die allgemeinen und spezifischen Bewertungskriterien betreffend die Untermaßnahme ein.) | | | |
|  | | | |
| **Maßnahmen und Kosten im Projekt** (Beschreiben Sie die einzelnen Maßnahmen und die jeweiligen Kostenpositionen im Projekt.) | | | |
| * € * € * € * € * € * € * € * €   **Gesamtsumme exkl. MwSt.: €**  **\_\_% MwSt.: €**  **Gesamtsumme inkl. MwSt.: €** | | | |
| **Erwartete Ergebnisse** (u.a. im Hinblick auf die Zielsetzungen des Projektes und des LEP Eisacktaler Dolomiten und jene der jeweiligen Untermaßnahme) | | | |
|  | | | |
| **Dauer des Projektes** | **Projektstart:**  **voraussichtliches Projektende:** | | |
| **Ansprechpartner im Projekt** | **Name**  Telefon  E-Mail | | |
| **Kosten und Finanzierung** | **Gesamtkosten** | € | |
| **beantragter Beitrag** | € | % |
| **Privatanteil** | € | % |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum Unterschrift