|  |
| --- |
| **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 [x]  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