

Stand 27.10.2025

**Antrag auf Gewährung von Zuschüssen für Maßnahmen zur Stärkung des historischen Stadtkerns Lügde im Rahmen des Städtebauförderprogramms „Lebendige Zentren“**

Gefördert werden sollen öffentlichkeitswirksame Maßnahmen zur Stärkung des historischen Stadtkerns

---

**Persönliche Daten Zuwendungsempfänger(in) im Sinne der Ziffer 7 der Vergaberichtlinie**

Projekträger:

---

Name, Vorname des Ansprechpartners:

---

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

---

---

Telefon:

E-Mail-Adresse:

---

---

Bank (Name des Kreditinstitutes):

---

IBAN:

---

Kontoinhaber (falls abweichend):

---

---



### Erklärungen:

Ich/Wir bestätige(n), eine Ausfertigung der Vergaberichtlinie der Stadt Lügde über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung der Profilierung und Standortaufwertung im Stadtumbaugebiet „Historischer Stadtkern Lügde“ erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben. Diese Richtlinie wird von mir/uns uneingeschränkt anerkannt und beachtet.

Die Fördervoraussetzungen gem. Ziffer 4. der Vergaberichtlinie liegen ohne Einschränkung vor bzw. werden uneingeschränkt erfüllt.

Des Weiteren ist mir/uns insbesondere bekannt, dass

- ein Rechtsanspruch aus der Förderrichtlinie nicht hergeleitet werden kann und Zuschüsse nur gewährt werden können, soweit Haushaltsmittel zur Verfügung stehen.
- vor Erteilung des Bewilligungsbescheides nicht mit der Maßnahme begonnen werden darf.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(-en) Antragsteller(in)

### Anlage(n):

- Maßnahmenbeschreibung**
- Fachlich fundierte **Kostenschätzung** der Einzelmaßnahmen
- Alternative zur Kostenschätzung: **zwei Kostenvoranschläge / Angebote** von ausführenden Unternehmen, Produkten, etc.

