

## PROGRAMM ZUR FÖRDERUNG NACHHALTIGER MOBILITÄT

### Antrag auf Förderung nach Nr. 3.1.3 der Richtlinien

### Muskelbetriebenes Lastenrad für die gemeinnützige Organisation

**WICHTIG**  
 Die Antragsbearbeitung erfolgt nur mit Einreichung aller notwendigen Unterlagen/Nachweise!

<b>Angaben zum/zur Antragsteller/in</b>		bitte vollständig ausfüllen
Bezeichnung der gemeinnützigen Organisation	ggf. Ansprechpartner	
Straße, Hausnr.	E-Mail	
Postleitzahl, Ort	Telefon	

<b>Angaben zum Fördergegenstand</b>	bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/> <b>Hiermit bestätige ich, dass das gewählte muskelbetriebene Lastenrad die folgenden Konditionen erfüllt:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mindestens 40 kg Zuladung</li> <li>✓ Maximale Rahmenfederung von 150 mm</li> </ul>	

<b>Nachweise</b>	bitte ankreuzen und ausfüllen
<b>Dem Förderantrag liegen folgende erforderliche Nachweise bei:</b>	
<input type="checkbox"/> Rechnungskopie <u>und</u> Zahlungsnachweis	
<input type="checkbox"/> Rahmennummer: _____ (bitte eintragen)	
<input type="checkbox"/> Bestätigung über die Befreiung von der Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Kopie der <b>KFZ</b> -Zulassungsbescheinigung	
<input type="checkbox"/> KFZ-Nutzungsnachweis <u>und</u> Versicherungsnachweis über die Jahresfahrkilometer (Anlage 1)	

<b>Berechnung der Förderhöhe*</b>	bitte ausfüllen
Rechnungsdatum (Kaufdatum)* nicht länger als 3 Monate vor Antragstellung	
Kauf-/Leasingpreis muskelbetriebenes Lastenrad (netto)	_____, ____ €
Förderhöhe (50% des Nettokaufpreises, max. 1.500 €; 50% des Leasingpreises, max. 900€)	_____, ____ €

\* förderfähige Kosten siehe Förderrichtlinien

<b>Bankverbindung</b>	
<b>Kontoinhaber/in</b>	
<b>Kreditinstitut</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

bitte ausfüllen

<b>Selbsterklärung des Antragstellers/ der Antragstellerin</b>	
Bestätigung durch Unterschrift	
<b>Hiermit versichere ich, dass ...</b>	
1.	Ich die Richtlinien des Programms zur Förderung nachhaltiger Mobilität vom 01.01.2021 zur Kenntnis genommen habe und die darin genannten Rahmenbedingungen als verbindlich anerkenne.
2.	die im vorliegenden Antrag gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.
3.	Ich dem/der Beauftragten der Stadt Wolfratshausen Einsicht in die mit der Antragstellung erforderlichen Originalunterlagen, sowie auf Verlangen Zugang zu betreffenden Fahrzeugen bzw. zur installierten Ladeinfrastruktur, gewähre.
<b>Hiermit verpflichte ich mich, ...</b>	
4.	Änderungen von förderrelevanten Tatbeständen, die nach der Antragstellung eingetreten sind, der Stadt Wolfratshausen umgehend zu melden.
5.	zu Unrecht erhaltene Zuschüsse – insbesondere auf Grund unzutreffender Angaben oder wegen Nichtbeachtung der geltenden Richtlinien und Bestimmungen der Zuschusszusage – an die Stadt Wolfratshausen zurückzuzahlen.
<b>Hiermit bin ich einverstanden, ...</b>	
6.	Am Evaluationsverfahren des Fördergeldgebers teilzunehmen.
<b>Hinweis nach dem Bayerischen Datenschutzgesetz (BayDSG)</b>	
Dem/der Antragsteller/in ist bekannt, dass die Angaben in diesem Antrag für die mit der Bearbeitung betrauten Stellen zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben erforderlich sind. Die Angaben des/ der Antragsstellers/ Antragstellerin sind verpflichtend, sofern die erbetenen Leistungen erwünscht werden (Art. 16 Abs. 2 BayDSG). Mit der Weiterleitung eines Abdruckes des Bewilligungsbescheides (oder eines etwaigen Bescheids über seinen Widerruf, seine Rücknahme, Ergänzung oder Änderung) an das zuständige Finanzamt ist der Antragsteller einverstanden.	

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

## PROGRAMM ZUR FÖRDERUNG NACHHALTIGER MOBILITÄT

### Anlage 1: KFZ-Nutzungsnachweis

Angaben zum Fahrzeugnutzer <span style="float: right;">bitte ausfüllen</span>			
<input type="checkbox"/> Privatpersonen		<input type="checkbox"/> Gewerbe/ Unternehmen	
<input checked="" type="checkbox"/> Gemeinnützige Organisation		<input type="checkbox"/> (privates) Mitarbeiterfahrzeug	
<b>Eingetragener Fahrzeughalter</b>	Name, Vorname		
<b>Kfz-Kennzeichen</b>		<b>zugelassen in</b>	
Angaben zur Nutzung <span style="float: right;">bitte ausfüllen</span>			
<b>Kilometerstand zum Zeitpunkt der Antragstellung</b>	_____ km	<b>Bisherige Jahresfahrkilometer (lt. Kfz-Versicherung)</b>	_____ km
	Ableседatum: ____ . ____ . ____		
<b>Kilometerstand nach Jahr 1</b>	_____ km	Prozentuale Einsparung:	Bestätigung Stadtverwaltung:
	Ableседatum: ____ . ____ . ____		
<b>Kilometerstand nach Jahr 2</b>	_____ km	Prozentuale Einsparung:	Bestätigung Stadtverwaltung:
	Ableседatum: ____ . ____ . ____		
<b>Kilometerstand nach Jahr 3</b>	_____ km	Prozentuale Einsparung:	Bestätigung Stadtverwaltung:
	Ableседatum: ____ . ____ . ____		
<b>Kilometerstand nach Jahr 4</b>	_____ km	Prozentuale Einsparung:	Bestätigung Stadtverwaltung:
	Ableседatum: ____ . ____ . ____		
<b>Kilometerstand nach Jahr 5</b>	_____ km	Prozentuale Einsparung:	Bestätigung Stadtverwaltung:
	Ableседatum: ____ . ____ . ____		

Ich versichere die bisher gefahrenen Kfz-Kilometer/Jahr ab Erhalt der Fördermittel um mindsetens 20% zu reduzieren. Bezugswert ist der zum Zeitpunkt der Antragstellung angegebene Wert der Jahresfahrkilometer, welche um 20% zu reduzieren sind. Die Reduktion der Jahresfahrkilometer ist für die Mindesthaltedauer des Fördergegenstands aufrecht zu erhalten. Der entsprechende Einsparungsnachweis ist der Stadt Wolfratshausen einmal jährlich unaufgefordert vorzulegen (Foto Kilometerstand).

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Fahrzeughalter (falls der KFZ-Nutzer von Antragsteller/in abweicht)

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragsteller/in