

PROGRAMM ZUR FÖRDERUNG NACHHALTIGER MOBILITÄT

Antrag auf Förderung nach Nr. 3.1.3 der Richtlinien

Muskelbetriebenes Lastenrad für den Gewerbebetrieb

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

Angaben zum/zur Antragsteller/in		bitte vollständig ausfüllen
Firmenbezeichnung	ggf. Ansprechpartner	
Straße, Hausnr.	E-Mail	
Postleitzahl, Ort	Telefon	

Angaben zum Fördergegenstand	bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich, das gewählte muskelbetriebene Lastenrad die folgenden Konditionen erfüllt:	
<input checked="" type="checkbox"/> Mindestens 40 kg Zuladung	
<input checked="" type="checkbox"/> Maximale Rahmenfederung von 150 mm	

Nachweise	bitte ankreuzen und ausfüllen
Dem Förderantrag liegen folgende erforderliche Nachweise bei:	
<input type="checkbox"/> Rechnungskopie <u>und</u> Zahlungsnachweis	
<input type="checkbox"/> Rahmennummer: _____ (bitte eintragen)	
<input type="checkbox"/> Gewerbeschein oder Handelsregistrauszug bzw. Steuerbescheid bei Freiberuflichkeit	
<input type="checkbox"/> Kopie der KFZ -Zulassungsbescheinigung	
<input type="checkbox"/> KFZ-Nutzungsnachweis <u>und</u> Versicherungsnachweis über die Jahresfahrkilometer (Anlage 1)	

Berechnung der Förderhöhe*		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

Bankverbindung	
<small>bitte ausfüllen</small>	
Kontoinhaber/in	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Selbsterklärung des Antragstellers/ der Antragstellerin	
<small>Bestätigung durch Unterschrift</small>	
Hiermit versichere ich, dass ...	
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.
Hiermit verpflichte ich mich, ...	
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.
Hiermit bin ich einverstanden, ...	
6.	Am Evaluationsverfahren des Fördergeldgebers teilzunehmen.
Hinweis nach dem Bayerischen Datenschutzgesetz (BayDSG)	
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 bitte ausfüllen			
<input type="checkbox"/> Privatpersonen		<input type="checkbox"/> Gewerbe/ Unternehmen	
<input type="checkbox"/> Gemeinnützige Organisation		<input type="checkbox"/> (privates) Mitarbeiterfahrzeug	
Eingetragener Fahrzeughalter	Name, Vorname		
Kfz-Kennzeichen		zugelassen in	
Angaben zur Nutzung bitte ausfüllen			
Kilometerstand zum Zeitpunkt der Antragstellung	_____ km	Bisherige Jahresfahrkilometer (lt. Kfz-Versicherung)	_____ km
	Ableседatum: ____:____:____		
Kilometerstand nach Jahr 1	_____ km	Prozentuale Einsparung:	Bestätigung Stadtverwaltung:
	Ableседatum: ____:____:____		
Kilometerstand nach Jahr 2	_____ km	Prozentuale Einsparung:	Bestätigung Stadtverwaltung:
	Ableседatum: ____:____:____		
Kilometerstand nach Jahr 3	_____ km	Prozentuale Einsparung:	Bestätigung Stadtverwaltung:
	Ableседatum: ____:____:____		
Kilometerstand nach Jahr 4	_____ km	Prozentuale Einsparung:	Bestätigung Stadtverwaltung:
	Ableседatum: ____:____:____		
Kilometerstand nach Jahr 5	_____ km	Prozentuale Einsparung:	Bestätigung Stadtverwaltung:
	Ableседatum: ____:____:____		

Ich versichere die bisher gefahrenen Kfz-Kilometer/Jahr ab Erhalt der Fördermittel um mindestens 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