

## Antrag auf Förderung aus dem Investitionsprogramm Barrierefreies Bauen 2025 „Lieblingsplätze für alle“

nach der Richtlinie des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt zur investiven Förderung von Einrichtungen, Diensten und Angeboten für Menschen mit Behinderungen (RL Investitionen Teilhabe)

Landratsamt Mittelsachsen  
Geschäftskreis Ordnung, Soziales und Gesundheit  
Frauensteiner Straße 43  
09599 Freiberg

Eingang Geschäftskreis Ordnung, Soziales  
und Gesundheit

Az:

### 1 Angaben zum Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Firma/Einrichtung/Verein/Träger

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Faxnummer

\_\_\_\_\_  
Homepage

\_\_\_\_\_  
Rechtsform

\_\_\_\_\_  
Branche

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (wenn vom Antragsteller abweichend)

\_\_\_\_\_  
Institut/Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

### 2 Angaben zum Eigentümer (wenn nicht mit Maßnahmeträger identisch)

\_\_\_\_\_  
Firma/Einrichtung/Verein/Träger

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Faxnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### 3 Angaben zur Maßnahme

#### 3.1 Ort der Maßnahme

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Flurstück

\_\_\_\_\_  
Gemarkung

#### 3.2 Bezeichnung der Maßnahme

#### 3.3 Beschreibung der Maßnahme

(möglichst kurze, aber eindeutige Beschreibung (Anlage mit Fotos und ein vollständig bemaßter Grundriss))

Fotos zur beantragten Maßnahme: sind in der Anlage beigefügt  
werden per E-Mail übersandt ([uwe.donner@landkreis-mittelsachsen.de](mailto:uwe.donner@landkreis-mittelsachsen.de))

#### 3.4 Motivation zur Durchführung und zur Nachhaltigkeit der Maßnahme zur Barrierefreiheit oder zum Barriereabbau

#### 3.5 Durchführungszeitraum

von \_\_\_\_\_ Monat bis \_\_\_\_\_ Monat

#### 4 Investitionskosten der Maßnahme

Die angegebenen Investitionskosten müssen mit den beigefügten Angeboten/Kostenschätzungen übereinstimmen.

Geplante Ausgaben (max. 25.000 Euro) \_\_\_\_\_ Euro

#### 5 Finanzierung der Maßnahme

beantragte Zuwendung aus dem Programm „Lieblingsplätze für alle“ \_\_\_\_\_ Euro

Eigenmittel \_\_\_\_\_ Euro

Beiträge Dritter (z. B. Spenden) \_\_\_\_\_ Euro

**voraussichtliche Gesamtfinanzierung** \_\_\_\_\_ **Euro**

