

	<h2 style="text-align: center; color: blue;">Antrag auf Förderung im Rahmen der Zentrenentwicklung in Fallersleben und Vorsfelde</h2> <p style="text-align: center;">gemäß der Richtlinie der Stadt Wolfsburg zur Reduzierung des Gewerbeleerstandes in der Altstadt von Fallersleben und Vorsfelde in Wolfsburg („Richtlinie“)</p>
Hinweise:	<p>Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet. Zutreffendes bitte ankreuzen. Nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden. Der Antrag ist digital im PDF-Format zu erstellen und mit den erforderlichen, im Antragsvordruck genannten Anlagen per E-Mail an <a href="mailto:Wirtschaftsfoerderung@wmg-wolfsburg.de">Wirtschaftsfoerderung@wmg-wolfsburg.de</a> zu übersenden. Alternativ kann der Antrag per Post an die WMG, Porschestraße 26, 38440 Wolfsburg, geschickt werden.</p>

<b>1. Antragstellerin/Antragsteller:</b>	
<p>Antragsberechtigt sind <u>kleine und mittlere Unternehmen</u> (KMU nach der KMU-Definition der Europäischen Kommission). Insbesondere sollen Konzepte des Einzelhandels, der Gastronomie und des Dienstleistungsbereiches gefördert werden, die zu einer Bereicherung der Angebotsvielfalt durch Alleinstellungsmerkmale beitragen. Ausdrücklich erwünscht sind auch inklusive Geschäftskonzepte, spezielle selbstverwaltete Angebote für Jugendliche sowie Konzepte aus dem Freizeit- und Erlebnisbereich. (s. Ziff. 6 der Richtlinie)</p>	
<b>Antragsteller*in:*</b>	
<b>Geburtsdatum (wenn natürliche Person):*</b>	
<b>Rechtsform der/des Antragsteller*in (natürliche Person/ Einzelunternehmen, GmbH, UG, e.V., usw.):*</b>	
<b>Straße und Hausnr.:*</b>	
<b>PLZ und Ort:*</b>	
<b>Telefon/Mobil:*</b>	
<b>E-Mail:*</b>	
<b>Kontaktperson bei Unternehmen als Antragsteller*in:</b> <input type="checkbox"/> <b>gleich Antragsteller</b>	
<b>Nachname:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	

**1.1 Bankverbindung zur Überweisung des Zuschusses:****IBAN:\*** (Eingabe mit Leerzeichen)**Kreditinstitut:\*****Kontoinhaber\*in:** (sofern abweichend von Antragssteller\*in)**Sofern Sie keine Umsatzsteuer-ID haben, ist zwingend die Steuer-ID anzugeben:\*****Umsatzsteuer-ID (sofern vorhanden)****Steuer-ID (falls keine Umsatzsteuer-ID)****2. Kurze Darstellung des geplanten Angebotes im Rahmen der Neueröffnung des Geschäftsbetriebs: \*****2.1 Ergänzende Angaben zum Geschäftskonzept:\*****a) Erläutern Sie bitte kurz, wie ihr Geschäftskonzept zur Belebung und Vielfältigkeit der Ortsteilzentren beiträgt:****b) Stellen Sie bitte das Alleinstellungsmerkmal Ihres Geschäftskonzepts vor:\***

## 2.2 Ergänzende Angaben zu den Öffnungszeiten:\*

- Während des Förderzeitraums werde ich die Kernöffnungszeiten gem. Ziffer 5 Nr. 6 der Richtlinie Montag bis Freitag mindestens von 10-12 bis 15-18 Uhr sowie Samstag 10 – 13 Uhr) einhalten<sup>1</sup>.
- Ich kann die Kernöffnungszeiten nicht gewährleisten und beantrage eine Sonderregelung.

Wenn Sie eine Sonderregelung beantragen, erklären Sie bitte, wie diese aussehen soll und stellen Sie die Notwendigkeit plausibel dar (gem. Ziffer 5 Nr. 6 der Richtlinie). Eine begründete Ausnahme stellt beispielsweise die Gastronomie ohne Frühstücksbetrieb dar. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine Sonderregelung.

## 2.3 Ergänzende Angaben zu notwendigen Genehmigungen zum Betrieb des Ladenlokals:\*

- Ich versichere, gem. Ziffer 5 Nr. 7 der Richtlinie, für alle erforderlichen Genehmigungen zum Betrieb des Geschäfts Sorge zu tragen und entsprechend dem Antrag beizufügen.

## 3. Angaben zum zu fördernden Ladenlokal (Zutreffendes ankreuzen):\*

**Straße und Hausnr.:**\*

**PLZ und Ort:**\*

**Fläche in qm gesamt:**\*

**Verkaufsfläche in qm:**

**Monatliche Kaltmiete (netto):\***

Bei Staffelmiete bitte die Tabelle nutzen:

Zeitraum				
Miete				

**Kaltmiete/qm (netto):\***

**Monatliche Nebenkosten (netto):\***

- Ich versichere, dass es sich bei dem anzumietenden Ladenlokal um einen Leerstand gemäß der Richtlinie handelt.
- Bei dem Ladenlokal handelt es sich um ein gekündigtes, aktuell noch belegtes Geschäft ohne absehbare Nachfolgenutzung (gem. Ziff. 5 Nr. 9 der Richtlinie).

<sup>1</sup> soweit gesetzlich zulässig

**Bei aktuell belegten und gekündigten Ladenlokalen ohne absehbare Nachfolgenutzung wird um Begründung gebeten (gem. Ziffer 5 Nr. 9 der Richtlinie):**

Ich versichere, einen Mietvertrag für eine feste Laufzeit von mindestens einem Jahr oder unbefristet zu schließen. \*

Ich versichere, keine Untervermietung oder sonstige Übertragung des Ladenlokals vorzunehmen. \*

**Datum Mietvertragsabschluss**

**Beginn Mietverhältnis\***

**Eröffnungstermin**

**4. Bisherige Tätigkeit der/der Antragsteller\*in** (Zutreffendes ankreuzen):\*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ich bin im Angestelltenverhältnis beschäftigt.                           |
| <input type="checkbox"/> | Ich bin arbeitssuchend gemeldet.   |
| <input type="checkbox"/> | Ich bin bereits selbstständig tätig. (bitte kurze Beschreibung unten)    |
| <input type="checkbox"/> | Keine der Antworten trifft auf mich zu. (bitte kurze Beschreibung unten) |

**Wenn Sie sich aus der Arbeitslosigkeit selbstständig machen:**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ich plane, eine Förderung zur Deckung der Lebenshaltungskosten zu beantragen (z. B. Gründungszuschuss, Einstiegsgeld). (bitte kurze Beschreibung unten) |
| <input type="checkbox"/> | Ich plane, keine Förderung zur Deckung der Lebenshaltungskosten zu beantragen.  |

**5. Fördergegenstand Mietzuschuss gem. Ziff. 4 der Richtlinie**

- |  |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/>   | Der Mietzuschuss wird <b>zu Mietbeginn</b> gem. Ziff. 3 des Antrages beantragt. |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | Der Mietzuschuss wird <b>zur Eröffnung</b> gem. Ziff. 3 des Antrages beantragt. |  |  |  |  |
| Höhe des monatlichen Mietzuschusses in Euro (gem. d. Ziff. 4 der RL; max. 417 Euro): |   |  |  |  |  |
| Bei Staffelmiete:  | Zeitraum  |  |  |  |  |
|  | Mietzuschuss  |  |  |  |  |

**5.1 Ergänzende Angaben zu weiteren Förderungen der Maßnahme** (Zutreffendes ankreuzen):\*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ich erhalte keinen weiteren Zuschuss des Bundes, des Landes Niedersachsen für die geplante Eröffnung. Eine solche Förderung schließt eine Förderung gem. Ziffer 5 Nr. 2 der Richtlinie aus.<br><br>Der Ausschluss beinhaltet keine Förderungen zur Deckung des Lebensunterhalts. Diese können parallel beantragt und in Anspruch genommen werden. |
|--------------------------|---|

**5.2 Ergänzende Angaben zu vorherigen Förderungen** (Zutreffendes ankreuzen):\*

<input type="checkbox"/>	Ich habe bisher keine Förderung im Rahmen der Richtlinie erhalten.
<input type="checkbox"/>	Ich habe bereits eine Förderung im Rahmen der Richtlinie erhalten.
Wenn Sie bereits eine Förderung im Rahmen der Richtlinie erhalten haben, erklären Sie bitte, dass es sich beim neuen Vorhaben um ein wirtschaftlich abgeschlossenes neues Vorhaben handelt (dies ist Fördervoraussetzung gem. Ziffer 5 Nr. 3 der Richtlinie):	

**6. Dem Antrag sind beigefügt** (gem. Ziffer 7 Nr. 2 der Richtlinie):

<input type="checkbox"/>	Ein <u>vollständiger und schlüssiger</u> Businessplan.*
<input type="checkbox"/>	Eine Kapitalbedarfs-, Finanzierungs-, Rentabilitäts- und Liquiditätsplanung.*
<input type="checkbox"/>	Mietvertragsentwurf oder abgeschlossener Mietvertrag*
<input type="checkbox"/>	Abgeschlossener Mietvertrag wird vor Bescheid Erteilung nachgereicht
<input type="checkbox"/>	De-minimis-Erklärung (siehe Formular auf der städtischen Internetseite <a href="https://www.wolfsburg.de/ziz">https://www.wolfsburg.de/ziz</a> )*
<input type="checkbox"/>	Baugenehmigung oder Bestätigung der Bauaufsicht vgl. Ziff. 5 Nr. 7 der RL*

**7. Angaben zum Nachweis der gesicherten Gesamtfinanzierung** (gem. Ziffer 5 Nr. 13 der Richtlinie):\*

<input type="checkbox"/>	Der Nachweis der gesicherten Gesamtfinanzierung ist diesem Antrag beigefügt.
<input type="checkbox"/>	Der Nachweis der gesicherten Gesamtfinanzierung wird nachgereicht.

**8. Sonstige Erklärungen** (Zutreffendes ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Ich nehme davon Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf Gewährung einer Förderung nach der Richtlinie besteht.*
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass die/der Antragsteller*in ein kleines oder mittleres Unternehmen (KMU nach der KMU-Definition der Europäischen Kommission) ist.*
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass das Unternehmen kein Unternehmen in Schwierigkeiten i. S. d. Leitlinien der Gemeinschaft für staatliche Beihilfen zur Rettung und Umstrukturierung von Unternehmen in Schwierigkeiten ist (Amtsblatt der EU C 244/2 vom 01.10.2004).*

<input type="checkbox"/>	Ich erkläre mich gem. Ziffer 10 der Richtlinie bereit, der Stadt Wolfsburg quartalsmäßig unaufgefordert betriebswirtschaftliche Auswertungen während des Förderzeitraumes zur Verfügung zu stellen.*
<input type="checkbox"/>	Ich verpflichte mich, die bei mir beschäftigten Arbeitnehmer*innen entsprechend den geltenden Mindestentgelt- und Tariftreue Regelungen zu entlohnen.
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass ich der Stadt Wolfsburg als Bewilligungsbehörde auf Verlangen die zur Aufklärung des Sachverhalts und Bearbeitung des Antrags erforderlichen Unterlagen und Informationen unverzüglich zur Verfügung stellen werde.*
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt, dass ich gemäß Ziffer 5 Nr. 7 der Richtlinie bei Bauantragspflicht auf Nutzungsänderung des Ladenlokals der WMG die <u>Baugenehmigung</u> vor Nutzung und Auszahlung der Fördermittel vorzulegen habe.  Sollte das Vorhaben gemäß § 62 NBauO genehmigungsfrei gestellt sein, ist die verwaltungsseitige <u>Bestätigung der Bauaufsicht</u> vorzulegen. *
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben sowie das Unterlassen einer Mitteilung über Änderungen in diesen Angaben die Strafverfolgung wegen Subventionsbetrug (§ 264 StGB) zur Folge haben können.*
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt, dass die Stadt Wolfsburg alle in diesem Antrag erhobenen Daten zum Zwecke der Antragsbearbeitung nach den Vorgaben der DSGVO speichern kann.*
<input type="checkbox"/>	Einer etwaigen Überprüfung durch das Rechnungsprüfungsamt der Stadt Wolfsburg stimme ich zu. Für Prüfungszwecke bewahre ich die für die Förderung relevanten Unterlagen ab Gewährung der Billigkeitsleistung 10 Jahre lang auf.*
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt, dass im Falle von Falschangaben oder Zuwiderhandlungen gegen die Richtlinie die Stadt Wolfsburg weitere Zuschusszahlungen verweigern kann und ich bereits erhaltene Zuschüsse zurückzahlen muss.*
<input type="checkbox"/>	Ich verpflichte mich, Änderungen des dem Antrag zugrundeliegenden Sachverhalts unverzüglich der WMG und/oder der Stadt Wolfsburg anzuzeigen. *
<input type="checkbox"/>	Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und wahrheitsgetreu gemacht habe.*
<input type="checkbox"/>	Ich erkenne die gültige Richtlinie über die Förderung zur Reduzierung des Gewerbeleerstands in den Altstädten von Fallersleben und Vorsfelde in Wolfsburg in der Fassung vom 04.09.2024 an.*

Wolfsburg, Datum

---

Unterschrift der Antragsteller\*in