



Kofinanziert von der Europäischen Union



Absender

Eingangsstempel

Landesförderinstitut
Mecklenburg-Vorpommern
Postfach 16 02 55
19092 Schwerin

Aktenzeichen

WIG

-

.....

-

.....

.....

.....

Nur von der Bewilligungsstelle auszufüllen!

Ermittlung/Schätzung der zu erwartenden Ausgaben

Formular bitte vollständig ausfüllen!

Bei bitte Zutreffendes ankreuzen!

Hinweis: Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

1. Antragsteller

1.1 Name des Antragstellers

1.2 Straße

1.3 Nr.

1.4 Postleitzahl

1.5 Ort

2. Ermittlung/Schätzung der zu erwartenden Ausgaben

(Wir bitten um Verzicht auf Zusendung von eventuell bereits vorliegenden Angeboten)

2.1 Übersicht der Gerätealternativen

(apparativ-technische Infrastrukturausstattung inkl. Komponenten und Zubehör sowie evtl. Zusatzausgaben, z. B. Transport, Montage, Inbetriebnahme, Schulung, Zoll)

Anbieter, Hersteller und Typ	Recherche bzw. Preisanfrage vom	Ausgaben in EUR

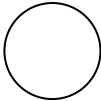
2.2 Übersicht möglicher Anpassungsmaßnahmen
(bauliche Maßnahmen, die an Standorten des Gerätes notwendig sind)

Unternehmen, Art der Anpassungsmaßnahme	Recherche bzw. Preisanfrage vom	Ausgaben in EUR

Der Antragsteller bestätigt die Vollständigkeit und die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/en



Stempel
Antragsteller