**Eingangsvermerk der Förderstelle***(nicht vom Antragsteller ausfüllen!)*

*(Eingangsstempel)*

An die

Wirtschaft Burgenland GmbH - WiBuG

Technologiezentrum

7000 Eisenstadt

Tel: 05-9010-21-0

**ANTRAGSNUMMER: (**nicht auszufüllen!)

Fax:05-9010-21-10

E-Mail: [office@wirtschaft-burgenland.at](mailto:office@wirtschaft-burgenland.at)

**Antrag auf Förderung im Rahmen der Aktionsrichtlinie**

**„Privatzimmerförderung Burgenland 2014 – 2020“ (De-minimis-Beihilfe)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Antragsteller bzw. Antragstellerin | | | | | |
| Vor- und Zuname des Antragstellers | | | | Geburtsdatum des Antragstellers | |
| Adresse (Straße/Gasse, Nr.) | | | Postleitzahl, Ort | | |
| Telefon | Telefax | | | | Mobil |
| Ansprechpartner (Titel, Vor- und Nachname) | | Politischer Bezirk | | | |
| E-Mail | | Internet (Homepage) | | | |
| Vorsteuerabzugsberechtigt  ja  nein | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Projektstandort (falls nicht ident mit Adresse Pkt. 1) | |
| Adresse (Straße/Gasse, Nr.) | Postleitzahl, Ort |

|  |
| --- |
| 3. Offenhaltung |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Saisonvermietung | Ganzjahresvermietung | Offenhaltungstage/Jahr |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. Umfang der Privatzimmervermietung VOR BEGINN der Investition | | | | | |
| **GÄSTEZIMMER (GZ)** | | | **FERIENWOHNUNG (FW)** | | |
| Gästezimmer insgesamt | | *0* | Ferienwohnungen insgesamt | |  |
| davon Einzelzimmer | |  | Größe der FW (in m²) FW 1 | | *m²* |
| davon Zweibettzimmer | |  | FW 2 | | *m²* |
| davon Mehrbettzimmer | |  | FW 3 | | *m²* |
| davon Zimmer mit Wanne/Dusche,   Waschtisch und WC | |  | davon FW mit Wohn- und  Schlafraum getrennt | |  |
| Gästebetten insgesamt | |  | Gästebetten insgesamt | |  |
| Barrierefreiheit vorhanden | ja  nein | | Barrierefreiheit vorhanden | ja  nein | |
| Es hat bisher ein Frühstücks-/Aufenthaltsraum bestanden *(gilt nur bei Investitionen in Gästezimmern)*   ja  nein | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. Nächtigungen der letzten 3 Jahre | | |
| Jahr:      Anzahl: | Jahr:      Anzahl: | Jahr:      Anzahl: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** **Investitionsvorhaben – Beantragte Förderung** | | | | |
| **6.1 Gästezimmer (GZ)** | | | | |
| **Investitionsvorhaben** | | **Anzahl der Einbauten** | **Prämie pro Einheit** | **Gesamt**  **(=Anzahl x Prämie)** |
| Totalerneuerung des Sanitärraumes | |  | **€ 1.000,00** | *€ 0,00* |
| Komplette Neueinrichtung und Ausstattung des GZ | |  | **€ 600,00** | *€ 0,00* |
| Zusatz Barrierefreiheit (in Kombi mit oa. Investitionen) | |  | **€ 300,00** | *€ 0,00* |
| Investitionen im Frühstücks-/Aufenthaltsraum | |  | **€ 1.000,00** | *€ 0,00* |
| ***Beantragte Gesamtförderung GÄSTEZIMMER*** | | | *€ 0,00* | |
|  | | |  | |
| **6.2 Ferienwohnung(en) (FW)** | | | | |
| **Investitionsvorhaben** | | **Anzahl der Einbauten** | **Prämie pro Einheit** | **Gesamt**  **(=Anzahl x Prämie)** |
| Errichtung, Einrichtung und Ausstattung von  **NEUEN** Ferienwohnungen |  | | **€ 3.500,00** | *€ 0,00* |
| Adaptierung/Neueinrichtung/Ausstattung von **BESTEHENDEN** Ferienwohnungen |  | | **€ 3.500,00** | *€ 0,00* |
| Zusatz Barrierefreiheit (in Kombi mit oa. Investitionen) |  | | **€ 300,00** | *€ 0,00* |
| ***Beantragte Gesamtförderung FERIENWOHNUNG(EN)*** | | | *€ 0,00* | |
| **Beantragte Gesamtförderung GZ + FW** | | | **€ 0,00** | |

|  |
| --- |
| 7. Kurzbeschreibung der geplanten Investitionen |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. Kapazitäten und Größe der Gästezimmer und Ferienwohnungen NACH Investition** | | | | | | |
|  | **Größe** | **Betten-anzahl** |  | **Größe** | | **Betten-anzahl** |
| ***Gästezimmer 1*** | m² |  | **Ferienwohnung 1** | m² |  | |
| ***Gästezimmer 2*** | m² |  | **Ferienwohnung 2** | m² |  | |
| ***Gästezimmer 3*** | m² |  | **Ferienwohnung 3** | m² |  | |
| ***Gästezimmer 4*** | m² |  | **Bettenanzahl gesamt (GZ + FW)**  **0 Betten** | | | |
| ***Gästezimmer 5*** | m² |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. Kategorie *(Gem. Kategorisierung durch Burgenland Tourismus nach den Richtlinien des Bundesverbandes der  Privatvermieter Österreich. Nach Investition ist mind. 2-Sonnen-Kategorie nachzuweisen)* | | |
| Sonnen | Sonnen | Sonnen |

|  |  |
| --- | --- |
| 10. Durchführungszeitraum des Projektes (MM.JJ) | |
| Beginn: | Ende: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **11. Projektkosten in Euro** | | | |
|  | **GÄSTEZIMMER** | **FERIENWOHNUNG(EN)** | **FRÜHSTÜCKSRAUM** |
| Baukosten |  |  |  |
| Einrichtung |  |  |  |
| Sonstige Kosten |  |  |  |
| **Zwischensumme** | *€ 0,00* | *€ 0,00* | *€ 0,00* |
| **Projektkosten gesamt** | ***€ 0,00*** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Gesamtfinanzierung in Euro** | |
| Eigenmittel |  |
| Fremdfinanzierung (Kredit) |  |
| andere Förderungen |  |
| **Finanzierung gesamt  (muss mit Projektkosten gesamt ident sein!)** | ***€ 0,00*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13. De-minimis-Abfrage**  Hat der Antragsteller/die Antragstellerin im laufenden Wirtschaftsjahr sowie in den beiden vorangegangenen Wirtschaftsjahren (insgesamt 3 Jahre einschließlich des laufenden Jahres) bereits De-minimis-Förderungen erhalten? | | |
| *Ja* *Nein* | | |
| Bei „Ja“ bitte um Bekanntgabe folgender Informationen: | | |
| **Förderstelle** | **Art der Förderung** | **Höhe der Förderung (Barwert)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ***ERKLÄRUNG des/der Antragstellers/Antragstellerin***
2. **RICHTLINIEN**

Ich/wir bestätige(n) die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Weiters bestätige(n) ich/wir, dass mir/uns die Bestimmungen der

* Rahmenrichtlinie „Wirtschaftsförderung des Landes Burgenland“
* Aktionsrichtlinie „Privatzimmerförderung Burgenland 2014 - 2020“  
  (insbesondere die Bestimmungen gemäß der Punkt 6 „Förderbare Kosten und Fördervoraussetzungen“, 8 „Nicht förderbare Kosten“ und 10 „Besondere Verfahrensbestimmungen“).

in der derzeit geltenden Fassung bekannt sind.

1. **VERPFLICHTUNGSZEITRAUM**Ich verpflichte mich, den gewährten Förderungszuschuss in den in Punkt 10.4.5 der zit. Richtlinie genannten Fällen zurückzuzahlen und eine eventuelle Einstellung der Privatzimmervermietung in einem Zeitraum von fünf Jahren nach Inanspruchnahme der erhaltenen Beihilfe der Wirtschaft Burgenland AG zu melden.

     ,

................................................... ...............................................................................

Ort/Datum Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

**Nachfolgend angeführte Unterlagen sind zur Bearbeitung bzw. Erledigung Ihres Antrages unbedingt erforderlich:**

1. Gemeindebestätigung gemäß Beiblatt 1 zum Zeitpunkt der Antragstellung hinsichtlich der gemeldeten Vermietung von Privatzimmern und Ferienwohnungen   
   (auch Leermeldung erforderlich!).
2. Bauplan/Baubewilligung, falls nicht vorhanden: Planskizze
3. Detaillierte Kostenaufstellung zu Punkt 11, für die geplanten Investitionsmaßnahmen - gegliedert nach GZ, FW und Frühstücks-/Aufenthaltsraum (wenn Kosten pro Gewerke > 10.000,00 Euro ist ein entsprechender Kostenvoranschlag erforderlich).
4. Detaillierte Beschreibung des bestehenden Angebotes und der Zielgruppen bzw. bei Neubauten der geplanten Strukturen (Angebot, Zielgruppe, Öffnungszeiten etc).
5. Vorlage der aktuellen Urkunde (Kopie) über die Kategorisierung gemäß Punkt 9. (falls schon vorhanden).

**Um eine rasche Erledigung des Antrages durchführen zu können, ersuchen wir Sie, das Antragsformular korrekt und vollständig auszufüllen.**

**Wir möchten darauf hinweisen, dass grundsätzlich binnen 6 Monaten ab Antragseingang alle erforderlichen Unterlagen für eine weitere Bearbeitung vorzulegen sind.**

Beiblatt 1 (Einholung Gemeindebestätigung – auch Leermeldung erforderlich!)

**G E M E I N D E B E S T Ä T I G U N G**

Privatzimmerförderung Burgenland 2014 - 2020

Förderung für Investitionen in Privatzimmern oder Ferienwohnungen

***Privatzimmervermieter/in***

Name des Antragstellers:

Projektstandort:

Der/Die o.a. Privatzimmervermieter/in hat       Gästezimmer und       Ferienwohnung/en mit insgesamt       Betten zur touristischen Nutzung im Rahmen der Privatzimmervermietung seit       gemeldet.

     ,

…………………………………………… …………………………………………….…..…….....

Ort, Datum Stampiglie, Unterschrift