

**Antrag zur Mittelgewährung aus dem Rekultivierungsfond/ Renaturierungsfonds
des Verbandes der Gartenfreunde Guben und Umgebung e.V.**

Verein: _____

Für Kleingartenpächter: (bitte alle Pächter angeben)
.....
.....

Gartennummer:

I. Anlass der Antragstellung: (bitte ankreuzen)

Beendigung eines Pachtverhältnisses durch Ableben des Pächters	
Keine direkten erbberechtigten Nachfolger vorhanden	
Wirtschaftliche Sozialbedürftigkeit der Erben (Bürgergeld o.ä.)	
Keine Möglichkeit zur Eigenräumung durch Erben gegeben	
Keine Möglichkeit zur Eigenräumung durch die Anlage	
Sonstige: (bitte angeben)	

**II. Beantragter Zuschuss in EUR: für (Jahr)
Gemäß anliegendem Vorstandsbeschluss vom**

Hinweis: Die Rechnung bzw. Kostenvoranschläge zur Entsorgung (Container, Firmen usw.) sind verbindlich mit diesem Antrag einzureichen.
Eine Antragsstellung ohne dies Unterlagen ist nicht möglich.

III. Nachweis über Eigenleistung des Vereins:

Rückbau von Aufbauten und Entfernung von Bäumen erfolgt durch Vereinsmitglieder bzw. durch Hilfestellung des Verbandes der Gartenfreunde Guben und Umgebung e.V.	Ja ()	Nein ()
Rücklagen für Eigenanteil sind vorhanden	Ja ()	Nein ()
Zustimmung des Vereinsvorstandes liegt vor	Ja ()	Nein ()

Durch den Verband auszufüllen:

- () Zwei Kostenangebote liegen als Anlage bei
- () Rechnungen bzw. Kostenvorschläge sind beigefügt
- () Höchstsatz von 500,00 Euro wird nicht überschritten
- () Eigenanteil des Vereins in Höhe von 50 % ist gesichert

Hiermit bestätigt der Vorstand des Verbandes der Gartenfreunde Guben und Umgebung e.V. dass:

- Die Voraussetzungen gemäß § 3-02-2014 VT erfüllt sind
- Eine zweijährige erfolglose Suche nach einem Nachpächter erfolgt ist
- Keine direkten oder wirtschaftlich fähigen Erben vorhanden sind
- Alle erforderlichen Unterlagen vollständig mit dem Antrag eingereicht wurden
- Sonstiges:
-
-

Beschluss aus der Vorstandssitzung des Verbandes der Gartenfreunde Guben und Umgebung e.V. vom:

Beschlossen: **Ja ()** **Nein ()** **Enthaltung ()**

Grund für die Ablehnung des Antrages:

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

Ort/ Datum:

Stempel:

Unterschriften Vorstand: