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

*(Eingangsstempel)*

An die

Wirtschaftsagentur Burgenland GmbH

Technologiezentrum, Marktstraße 3

7000 Eisenstadt

Tel: 05-9010-21-0

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

**Antrag auf Förderung im Rahmen der Aktionsrichtlinie**

**„Privatzimmerförderung Burgenland 2024 – 2030“ (De-minimis-Beihilfe)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Antragsteller Soweit im gegenständlichen Formular auf natürliche Personen bezogene Bezeichnungen nur in männlicher Form angeführt sind, dient dies ausschließlich der sprachlichen Vereinfachung und schließt alle Geschlechter ein. | | | |
| Vor- und Zuname des Antragstellers | | | Geburtsdatum des Antragstellers |
| Adresse (Straße/Gasse, Nr.) | | Postleitzahl, Ort | |
| Telefon | Internet (Website) | | |
| Ansprechpartner (Titel, Vor- und Nachname) | E-Mail | | |
| Vorsteuerabzugsberechtigt  ja /  nein | | | |
| Privatzimmervermietung **oder**  Freies Beherbergungsgewerbe | | | |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Saisonvermietung | Ganzjahresvermietung | Offenhaltungs**tage**/Jahr: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. Umfang der Privatzimmervermietung VOR BEGINN der Investition | | | |
| **GÄSTEZIMMER (GZ)** | | **FERIENWOHNUNG(EN) (FW)** | |
| Gästezimmer insgesamt |  | 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 |  |
| davon barrierefreie Zimmer |  | davon barrierefreie Ferienwohnung(en) |  |
| Gästebetten insgesamt |  | Gästebetten insgesamt |  |
| 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 | |  | **€ 1.300,00** |  |
| Komplette Neueinrichtung und Ausstattung des GZ | |  | **€ 900,00** |  |
| Zusatz Barrierefreiheit/Behindertengerechte Investitionen (in Kombi mit oa. Investitionen) | |  | **€ 500,00** |  |
| Investitionen im Frühstücks-/Aufenthaltsraum | |  | **€ 1.300,00** |  |
| ***Beantragte Gesamtförderung GÄSTEZIMMER*** | | |  | |
|  | | |  | |
| **6.2 Ferienwohnung(en) (FW)** | | | | |
| **Investitionsvorhaben** | | **Anzahl der Einbauten** | **Prämie pro Einheit** | **Gesamt**  **(=Anzahl x Prämie)** |
| Errichtung, Einrichtung und Ausstattung von  **NEUEN** Ferienwohnungen |  | | **€ 5.000,00** |  |
| Adaptierung/Neueinrichtung/Ausstattung von **BESTEHENDEN** Ferienwohnungen |  | | **€ 5.000,00** |  |
| Zusatz Barrierefreiheit/Behindertengerechte Investitionen (in Kombi mit oa. Investitionen) |  | | **€ 500,00** |  |
| ***Beantragte Gesamtförderung FERIENWOHNUNG(EN)*** | | |  | |
| **Beantragte Gesamtförderung GZ + FW** | | |  | |

|  |
| --- |
| 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 (Sonnen), Urlaub am Bauernhof (Blumen) oder   Klassifizierung durch die Wirtschaftskammer Burgenland (Sterne).   Nach Investition sind mind. 3-Sonnen/Blumen/Sterne-Kategorisierung nachzuweisen)* | | |
| **4** Sonnen/Blumen/Sterne | **3** Sonnen/Blumen/Sterne | **2** Sonnen/Blumen/Sterne |

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **12. Gesamtfinanzierung in Euro** | | | | |
| Eigenmittel | | |  | |
| Fremdfinanzierung (Kredit) | | |  | |
| Beantragte Förderung | | |  | |
| **Finanzierung gesamt  (muss mit Projektkosten gesamt ident sein!)** | | |  | |
| **13. De-minimis-Abfrage**  Hat der Antragsteller/die Antragstellerin in den letzten drei Jahren De-minimis-Förderungen beantragt oder erhalten bzw. wurden entsprechende Förderungen genehmigt?1) | | | |
| Ja Nein | | | |
| Wenn ja, bitte um Angabe der Förderung: | | | |
| **Förderstelle** | **Art der Förderung** | | **Höhe der Förderung (Barwert)** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

1) Detaillierte Information zur De-Minimis-Regelung siehe Verordnung (EU) Nr. 2023/2831 der Kommission vom 13. Dezember.2023:   
https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/HTML/?uri=OJ:L\_202302831&qid=1711012341801

1. ***ERKLÄRUNG des Antragstellers***
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 2024 - 2030“  
  (insbesondere die Bestimmungen gemäß Punkt 6 „Förderbare Kosten und Fördervoraussetzungen“, Punkt 8 „Nicht förderbare Kosten“ und Punkt 11 „Besondere Verfahrensbestimmungen“)

in der aktuell geltenden Fassung bekannt sind.

1. **VERPFLICHTUNGSZEITRAUM**

Ich verpflichte mich, den gewährten Förderungszuschuss in den in Punkt 11.6.1. der zit. Richtlinie genannten Fällen zurückzuzahlen und eine eventuelle Einstellung der Privatzimmervermietung in einem **Zeitraum von fünf Jahren** nach Inanspruchnahme der erhaltenen Beihilfe der Wirtschaftsagentur Burgenland GmbH 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. Detaillierte Kostenaufstellung zu Punkt 11, für die geplanten Investitionsmaßnahmen - gegliedert nach Gästezimmer, Ferienwohnungen und Frühstücks-/Aufenthaltsraum und Aufteilung der Kosten pro Einheit (wenn Kosten pro Gewerke > 5.000,00 Euro ist ein entsprechender Kostenvoranschlag erforderlich).
3. Detaillierte Beschreibung des bestehenden Angebotes bzw. bei Neubauten der geplanten Strukturen (Angebot, Zielgruppe, Öffnungszeiten (Saison) etc).
4. Vorlage der aktuellen Urkunde (Kopie) über die Kategorisierung gemäß Punkt 9. (falls schon vorhanden).
5. Vorlage eines aktuellen Gewerberegisterauszuges (Beherbergung)
6. (Gewerbe-) Behördlich genehmigte Baupläne bzw. Baubescheide, falls nicht vorhanden: Planskizze
7. Nachweis der Ausfinanzierung (zB. Kreditpromesse oder –vertrag, Eigenmittelnachweis etc.)

**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

(Gemeindebestätigung – auch Leermeldung erforderlich!)

Aktionsrichtlinie

**Privatzimmerförderung Burgenland 2024 - 2030**

(De-minimis-Förderung)

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

**für Privatzimmervermieter von Gästezimmern/Ferienwohnung(en)**

Förderungswerber/in:

Adresse/Projektstandort:

Aktenzahl:

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

     ,

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

Ort, Datum Stampiglie, Unterschrift