

## **Antragsformular**

### **„Förderprogramm der Großen Kreisstadt Sebnitz zur Förderung der Ansiedlung und Übernahme von Gewerbebetrieben im Hauptgewerbe in der Großen Kreisstadt Sebnitz (Förderprogramm Gewerbe)“**

#### **Checkliste zum Antrag**

Die Bearbeitung des Antrages im Rahmen des „Förderprogramms Gewerbe“ erfordert folgende Unterlagen:

- vollständig ausgefülltes Antragsformular
- aussagekräftiger Geschäftsplan mit Unternehmensbeschreibung (Wirtschaftskonzept)
- maßstabsgerechter Grundriss/Lageplan des Betriebes
- Mietvertrag oder Eigentumsnachweis (Fotokopie)
- Gewerbeanmeldung bei der Stadt Sebnitz (Fotokopie)

#### **Wichtig:**

Der Förderantrag ist **vor** Beginn des Mietzeitraums bzw. Geschäftsbeginn (sowohl bei Neueröffnung bzw. Neuansiedlung als auch bei Übernahme eines bestehenden Betriebes) einzureichen.

Der Antrag ist schriftlich einzureichen bei:

Stadtverwaltung Sebnitz  
Bauverwaltung  
Kirchstraße 5  
01855 Sebnitz

Ihr Ansprechpartner:

Knut Häntzschel  
Telefon: 035971 / 84150  
Telefax: 035971 / 84102  
E-Mail: [knut.haentzschel@stadtverwaltung-sebnitz.de](mailto:knut.haentzschel@stadtverwaltung-sebnitz.de)  
Internet: [www.sebnitz.de](http://www.sebnitz.de)

**Angaben zum Antragsteller**

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Hiermit beantrage ich die Gewährung eines Zuschusses im Rahmen des „Förderprogramms der Großen Kreisstadt Sebnitz zur Förderung der Ansiedlung und Übernahme von Gewerbebetrieben im Hauptgewerbe in der Großen Kreisstadt Sebnitz Innenstadt (Förderprogramm Gewerbe)“.

*Zutreffendes bitte ankreuzen:*

**Lage**

Ich beabsichtige einen Gewerbebetrieb

- im Geltungsbereich des „Förderprogramms Gewerbe“ oder
- im zentrumsnahen Stadtgebiet Sebnitz / zentrenrelevanten Bereich eines Ortsteiles (Umkreis von ca. 500 m vom Fördergebiet oder des jeweiligen Ortszentrums in einem der Sebnitzer Ortsteile) oder
- außerhalb der Ortszentren, Randlagen (über 500 m vom jeweiligen Zentrum)

zu eröffnen.

**Art des Gewerbebetriebes und geplanter Eröffnungstermin**

- Ich beabsichtige einen Gewerbebetrieb neu (erstmalig) zu eröffnen.  
Miet-/Geschäftsbeginn ist am: ..... (TT.MM.JJJJ)

oder

- zu übernehmen. Ich bin ab ..... (TT.MM.JJJJ) neuer Betreiber/Mieter des bereits am Standort bestehenden Einzelhandelsbetriebes.

Ich bin bisheriger Betreiber/Mieter des bestehenden Einzelhandelsbetriebes.

- Umzug des Gewerbebetriebes im Fördergebiet
  - durch Umzug wird neuer Leerstand im Zentrum geschaffen
- Erweiterung eines bereits bestehenden Geschäftes

Miet-/Geschäftsbeginn ist am: .....(TT.MM.JJJJ)

Name des Gewerbebetriebs: .....

**Angaben zu der geplanten Geschäftstätigkeit (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Ich werde einen **Einzelhandelsbetrieb** mit Waren mindestens einer der nachfolgend aufgeführten „zentrenrelevanten Sortimente“ bzw. der nachfolgend aufgeführten „nahversorgungs- und zentrenrelevanten Sortimente“ eröffnen:

*(Mehrfachnennung möglich)*

**Nahversorgungsrelevante Sortimente**

**Zentrenrelevante Sortimente**

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Lebensmittel, Getränke</li> <li><input type="checkbox"/> Drogerie, Wasch- und Reinigungsmittel, Kosmetik</li> <li><input type="checkbox"/> Zeitungen / Zeitschriften</li> <li><input type="checkbox"/> Blumen</li> <li><input type="checkbox"/> Pharmazeutische Artikel</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Zoologischer Bedarf, Lebende Tiere</li> <li><input type="checkbox"/> Medizinische und orthopädische Artikel</li> <li><input type="checkbox"/> Bücher, Papier, Schreibwaren / Büroorganisation</li> <li><input type="checkbox"/> Kunst, Antiquitäten, Kunstgewerbe, Antiquariat</li> <li><input type="checkbox"/> Bekleidung, Lederwaren, Schuhe</li> <li><input type="checkbox"/> Unterhaltungselektronik, Computer, Elektrohaushaltswaren</li> <li><input type="checkbox"/> Foto, Optik</li> <li><input type="checkbox"/> Einrichtungszubehör (ohne Möbel), Haus- und Heimtextilien, Haushaltsgegenstände</li> <li><input type="checkbox"/> Musikalienhandel</li> <li><input type="checkbox"/> Uhren, Schmuck</li> <li><input type="checkbox"/> Spielwaren, Bastelbedarf</li> <li><input type="checkbox"/> Sportartikel</li> <li><input type="checkbox"/> Fahrräder und -zubehör</li> </ul> |
|--|--|
- 
- Ich werde einen gastronomischen Betrieb eröffnen:
    - Restaurant
    - Imbissangebot
    - Café

- Ich werde einen Dienstleistungsbetrieb eröffnen:

Art der Dienstleistung: .....

.....

**Angaben zu geplanten Öffnungszeiten:**

Mein oben angegebener/s Gewerbebetrieb/Geschäft soll planmäßig zu folgenden Zeiten geöffnet haben:

|             | Uhrzeit von bis (hh:mm) |            | Uhrzeit von bis (hh:mm) |
|-------------|-------------------------|------------|-------------------------|
| Montag:     |                         | Freitag:   |                         |
| Dienstag:   |                         | Sonnabend: |                         |
| Mittwoch:   |                         | Sonntag:   |                         |
| Donnerstag: |                         |            |                         |

Ergänzende Angaben: .....

### Angaben zum Mietobjekt

Der von mir betriebene Einzelhandelsbetrieb befindet sich innerhalb des räumlich abgegrenzten Geltungsbereichs des „Förderprogramms Einzelhandel“ und zwar unter folgender Adresse:

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Name/Anschrift Vermieter: .....

Mietpreis je m<sup>2</sup> bzw.  
Monats(kalt)miete: .....

Dauer des Mietvertrages vom .....( TT.MM.JJJJ)

bis ..... (TT.MM.JJJJ)

### Angaben zur Wirtschaftlichkeit der geplanten Geschäftseröffnung/Übernahme:

*Hierfür ist ein separates Dokument (ein Business-/Geschäftsplan) einzureichen, welches mindestens folgende Punkte enthalten soll:*

#### Zusammenfassung

1. Geschäftsidee
  - a. Nutzen
  - b. Angebot
2. Vertrieb und Wettbewerb
  - a. Kunden
  - b. Vertrieb und Kommunikation
  - c. Markt und Wettbewerb
3. Unternehmen
  - a. Produktion/Kerngeschäft
  - b. Standort
  - c. Rechtsform
  - d. Risiken
4. Finanzplan (Darstellung für mind. 2 Geschäftsjahre)
  - a. Ertragsquellen/Umsatz
  - b. Kosten
  - c. Privatentnahmen
  - d. Kapitalbedarf und Finanzierung

**Datenschutzrechtliche Hinweise** *(ankreuzen zwingend erforderlich):*

- Ich bin einverstanden, dass meine in diesem Antragsformular gemachten Angaben den Mitgliedern des Hauptausschusses der Großen Kreisstadt Sebnitz zur Beschlussfassung über die Förderung in seiner öffentlichen Sitzung zur Verfügung gestellt werden.
- Ich bin einverstanden, dass meine in diesem Antragsformular gemachten Angaben zur internen Verwendung bei der Großen Kreisstadt Sebnitz gespeichert werden.
- Ich verpflichte mich, dem Fördermittelgeber (Große Kreisstadt Sebnitz) alle relevanten Sachverhalte im Rahmen der Abwicklung der Förderung unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen.
- Im Falle einer Förderung bin ich damit einverstanden, dass die Große Kreisstadt Sebnitz als Zuschussgeber im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Stadt von der Bezuschussung des Geschäftes berichtet.
- Insbesondere die Beendigung des Mietverhältnisses bzw. die Aufgabe der Geschäftstätigkeit meines Gewerbebetriebes werde ich unverzüglich dem Fördermittelgeber mitteilen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller