

Magistrat der Stadt Nidda  
-Stabsstelle Wirtschaftsförderung-  
Wilhelm-Eckhardt-Platz

63667 Nidda

**Antrag auf Förderung nach der Richtlinie zur Ansiedlung von Einzelhandel,  
Gastronomie und verbrauchernahen Dienstleistungsunternehmen (Innen-  
stadtoffensive)**

**1. Angaben zur Person**

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

**2. Angaben zum Unternehmen**

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Position der antragstellenden Person:

Datum der Gewerbeanmeldung:

Rechtsform:

Erst- bzw. Neugründung

Hauptberufl./Nebenberufl.

Homepage:

IBAN:

### **3. Beschreibung des Vorhabens**

Name des neuen Betriebes:

Angebotenes Sortiment/Leistung:

Neueröffnung in Nidda am:

Weitere Filialen:            Ja                            Nein

Wenn ja, wo:

Geschäftsübernahme:        Ja                            Nein

Wenn ja, von wem:

### **4. Angaben zum Mietobjekt**

Anschrift:

m<sup>2</sup> gesamt:

m<sup>2</sup> Verkaufsfläche/Gastraum:

Eigentümer/in:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

### **5. Angaben zum Mietvertrag**

Beginn Gewerbemietvertrag:

Kalt-Miete/m<sup>2</sup>:

Die Räume standen leer seit:

Die Mindestlaufzeit des Vertrages beträgt 1 Jahr. Eine einseitige frühere  
Möglichkeit zur Kündigung besteht für den/die Mieter/in nicht.

### **6. Angaben zum Betrieb**

Anzahl Beschäftigte bei Eröffnung:

Anzahl Beschäftigte geplant gem. Geschäftsplan nach 24 Monaten:

Umsatzerwartung gem. Geschäftsplan für das 1. Jahr:

Umsatzerwartung gem. Geschäftsplan für das 2. Jahr:

## **7. Erklärungen**

Ich beabsichtige das Unternehmen dauerhaft in Nidda zu betreiben.

Ich habe bisher noch keine Förderung aus diesem Förderprogramm erhalten.

Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf diese Förderung besteht.

Zudem erfolgt eine Bewilligung nur vorbehaltlich der Verfügbarkeit entsprechender Haushaltsmittel.

Mir ist bekannt, dass die Stadt Nidda die Art und Höhe der Förderung meines Unternehmens öffentlich bekannt machen darf.

Der/Die Vermieter/in ist weder antragstellende Person noch am beantragenden Unternehmen beteiligt. Es besteht kein enges verwandtschaftliches Verhältnis zwischen den Vertragsparteien des Gewerbemietvertrages.

Mir ist bekannt, dass eine Aufgabe oder Verlagerung der Betriebstätigkeit innerhalb von 12 Monaten zur vollen Rückzahlung des Zuschusses verpflichtet.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die in diesem Formular einschl. der Anlagen gemachten Angaben zur internen Verwendung bei der Stadt Nidda gespeichert werden. Einer Weitergabe der Daten an Dritte stimme ich zu, soweit dies zur Antragsprüfung erforderlich ist.

Ich erkenne die Richtlinie des Förderprogramms zur Ansiedelung von Einzelhandel, Gastronomie und verbrauchernahen Dienstleistungsunternehmen an.

Ich versichere, alle Angaben vollständig und richtig abgegeben zu haben und eintretende Veränderungen unverzüglich der Stadt Nidda mitzuteilen.

63667 Nidda, den

.....  
Unterschrift antragstellende Person

### **Anlagen:**

- Kopie Gewerbemietvertrag
- Gewerbeanmeldung (soweit bereits vorhanden)
- Handelsregisterauszug (soweit vorhanden)
- Kurzes Konzept / Beschreibung des Angebotes