|  |  |
| --- | --- |
| HM_SW  An das  Hessische Ministerium für Wirtschaft, Energie, Verkehr, Wohnen und ländlichen Raum  Referat V 9  Kaiser-Friedrich-Ring 75  65185 Wiesbaden | Adresse des antragstellenden Leistungsempfängers/der Kommune  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name des Ansprechpartners  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# **Antrag nach dem Gesetz über den Regionalen Lastenausgleich für den Flughafen Frankfurt Main (RegLastG)**

**Maßnahmen/Projekte**

(ergänzende Erläuterungen zu den einzelnen Maßnahmen/Projekten sind als gesonderte Anlage beizufügen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.**  **(1, 2...)** | **Beschreibung** | **vsl. Beginn der Maß-nahme** | **vsl. Ab-schluss der Maßnahme** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Für das Jahr/die Jahre beantragte Mittel eintragen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.**  **(1, 2...)** | **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Die Auszahlung wird erbeten auf folgendes Konto:**

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Institut | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontoinhaber | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Verwendungszweck | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Erklärungen der Kommune:**

1. Es wird bestätigt, dass die antragstellende Stadt/Gemeinde sowie ihr zugeordnete Unternehmen/Einrichtungen über nicht mehr als 10 Unternehmensanteile (Aktien) der Fraport AG verfügt/en. Soweit der Antragsteller im Umfang von mindestens 10 Aktien Anteile an der Fraport AG hält, muss dieser in einem gesonderten Schreiben dem HMWVW schriftlich erklären, in welchem Umfang ein entsprechender Aktienbesitz vorhanden ist.
2. Es wird bestätigt, dass die Ausführungsbestimmungen zum RegLastG zur Kenntnis genommen wurden und entsprechend der in den Ausführungsbestimmungen genannten Regelungen gehandelt wird.

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ort** | **Datum** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) Dienstsiegel