|  |
| --- |
|  |

**Antragsformular**

**für eine Finanzierungshilfe gemäss der Seilbahnförderstrategie Kanton Uri**

Version 2025

Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen des Gesuchs das Fact Sheet zur Seilbahnförderstrategie Kanton Uri.

|  |
| --- |
| **1. Gesuchsteller** |
| **Seilbahn / Skilift / Sesselbahn** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Gesuchsteller (Institution, Organisation)** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kontaktperson** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Strasse** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ / Ort** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon / Mobile** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail / Internet** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **2. Beantragung Fördermittel** |
| **Investitionsvolumen des geplanten Sanierungsprojekts**Wie hoch sind die Investitionen des Sanierungspakets? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029 ff** | **Total** |
| **Geplante Investitionen** | 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. |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Finanzierung** |  |  |  |  |  |  |
| Fremdmittel | 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. |
| Eigenmittel | 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. |
| NRP-Mittel | 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. |

|  |
| --- |
| **2. Bestätigung Gesuchsteller** |
| **Der/die Antragstellende bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Formular gemachten Angaben und der Angaben im beigelegten Businessplan-Raster (inkl. Investitionsplan, Planerfolgsrechnung und Planbilanz).****Ort / Datum:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**Name der/des Antragstellenden:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**Unterschrift:**  |