

## **Antrag zur Förderausschreibung der mabb „Förderung einer flächendeckenden DAB+ Verbreitung in Brandenburg“**

### **Grundlagen der Förderung**

Grundlage und Voraussetzung ist die „Förderrichtlinie zur Förderung von privaten Rundfunkprogrammen und rundfunkähnlichen Telemedienangeboten zur Stärkung ihres Beitrags zu lokaler und regionaler Information“ der mabb, soweit nachfolgend nicht abweichende oder ergänzende Regelungen getroffen werden.

### **Antragsteller:in**

Das Förderprogramm richtet sich an Hörfunkveranstalter, die eine Verbreitung auf dem DAB+ Kanal 10B anstreben und parallel an der zu dieser Förderausschreibung veröffentlichten medienrechtlichen Ausschreibung der DAB+-Übertragungskapazitäten auf dem DAB+ Kanal 10B teilnehmen und eine Zuweisung erhalten können.

### **Förderbedingungen**

1. Gefördert werden Ausgaben für die Verbreitung von privaten Hörfunkprogrammen auf dem DAB+ Kanal 10B, insbesondere Ausgaben für den Sendernetzbetrieb.
2. Die Förderung ist begrenzt auf die Mehrausgaben des Veranstalters für die Programmverbreitung über den DAB+ Kanal 10B im Vergleich zu einer Verbreitung über den DAB+ Kanal 12D. Gefördert werden können bis zu 50% der rechnerischen Mehrausgaben für die Programmverbreitung. Die maximale Fördersumme pro Jahr (12 Monate) und Programm beträgt 35.000 €.
3. Die Förderung erfolgt als De-minimis-Beihilfe gemäß der Verordnung (EU) Nr. 2023/2831 der Kommission vom 13. Dezember 2023 über die Anwendung der Artikel 107 und 108 des Vertrags über die Arbeitsweise der Europäischen Union auf De-minimis-Beihilfen in der jeweils geltenden Fassung („De-Minimis VO“). Das Antragstellende Unternehmen ist verpflichtet, bei der Beantragung eine vollständige Übersicht über die in den vergangenen drei Jahren erhaltenen und beantragten De-minimis-Beihilfen vorzulegen („De-minimis-Erklärung“). Die an ein einziges Unternehmen i.S.d. Art. 2 Nr. 2 De-Minimis VO in Deutschland ausgereichten De-minimis-Beihilfen dürfen in den vergangenen drei Jahren einen Schwellenwert von 300.000 EUR nicht übersteigen.

### **Förderzeitraum**

Der Förderzeitraum beginnt ab dem 01.04.2025 und endet am 31.03.2028.

### **1. Angaben zum/zur Antragsteller:in**

Antragsteller:in (vollständiger Name der antragstellenden natürlichen oder juristischen Person)	
---	--

Hörfunkprogramm	
Anschrift	
Ansprechpartner:in	
E-Mail-Adresse	
Website	
Telefonnummer	
Mobiltelefon	

## 2. Finanzielle Angaben zu den förderfähigen Maßnahmen

Bitte füllen Sie die Kostentabelle für die förderfähigen Maßnahmen bzw. Leistungen aus, für die Sie Förderung beantragen möchten.

Förderfähige Leistungen	monatliche Kosten (netto) in EUR
<b>DAB+ Verbreitung über K10B</b>  Kosten des Sendernetzbetriebes	

## 3. Erklärungen

Ich erkläre hiermit, dass der Förderzweck ohne Gewährung von Fördermitteln nicht erreicht werden kann und eine vollständige Finanzierung aus Eigen- oder Drittmitteln nicht möglich ist.	Ja <input type="checkbox"/>
Ich erkläre hiermit, dass die beantragte Förderung unterhalb der zulässigen De-minimis-Beihilfegrenze i. H. v. 300.000 Euro liegt. Eine Erklärung über bereits erhaltene bzw. beantragte "De-minimis-Beihilfen" füge ich als <b>Anlage 1</b> bei.	Ja <input type="checkbox"/>
Ich erkläre hiermit, dass kein Insolvenzverfahren über das Vermögen des Antragstellers unmittelbar bevorsteht, beantragt oder eröffnet wurde bzw., dass der Inhaber des Antragstellers keine Vermögensauskunft nach § 807 der Zivilprozessordnung oder § 284 der Abgabenordnung von 1977 abgegeben hat oder zu deren Abgabe verpflichtet ist.	Ja <input type="checkbox"/>

#### **4. Weitere Fördervoraussetzungen**

1. Die Förderung wird nur auf schriftlichen Antrag bis zum 10.03.2025, 12 Uhr (Ausschlussfrist) gewährt.
2. Die Förderung wird nur Antragsteller:innen gewährt, die eine Zuweisung für den DAB+ Kanal 10 B erhalten haben.
3. Es gilt die „Förderrichtlinie zur Förderung von privaten Rundfunkprogrammen und rundfunkähnlichen Telemedienangeboten zur Stärkung ihres Beitrags zu lokaler und regionaler Information“ der mabb und die ANBest-P (Allgemeine Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung) des Landes Berlin.
4. Es sind die Zuschussregelungen der De-minimis-Verordnung zu beachten.

**Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der getroffenen Angaben.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in