

E v a l u i e r u n g s d a t e n b l a t t

Bitte zutreffendes ankreuzen bzw. Informationen ergänzen

Förderungswerber/in

Betriebs-, Klientennummer

Maßnahme 341c - Lokale Agenda 21

Beteiligte am Vorhaben

Zahl der beteiligten **Betriebe** und Organisationen
davon land- und forstwirtschaftliche Betriebe

	insgesamt	davon weiblich
Zahl der beteiligten Personen	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
davon		
unter 25 Jahre alt	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
25-40 Jahre alt	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
älter als 40 Jahre	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

Arbeitseinsatz

Durch das Projekt entsteht im (in den) beteiligten Betrieb(en)
(über 2013 hinaus)

mehr Arbeit um Monate pro Jahr

unveränderter Arbeitseinsatz

weniger Arbeit um Monate pro Jahr

Größe des Projektes

Zahl der beteiligten Gemeinden
Zahl der beteiligten Dorfteile

Einwohner in den beteiligten Dorfteilen

davon unter 25 Jahre alt

Wirkungen des Projektes

Die beteiligten Betriebe werden durch das Projekt voraussichtlich
(über 2013 hinaus)

zusätzliche **Arbeitsplätze schaffen**
wenn ja wie viele pro Jahr? VAK*
davon in nicht-agrarischen Tätigkeiten? VAK

ihr Einkommen aus agrarischen Tätigkeiten erhöhen

ihr Einkommen aus nichtagrarischen Tätigkeiten erhöhen

Nutzen des Projektes

Zahl der **Personen**, die die geschaffenen/verbesserten
Einrichtungen besuchen/benutzen oder die gebotenen/
verbesserten Leistungen in Anspruch nehmen

Nutznieser insgesamt pro Jahr
davon unter 25 Jahre alt
25-40 Jahre alt
älter als 40 Jahre

Das Projekt wird voraussichtlich (über 2013 hinaus)

die **Lebensqualität** verbessern

die Zahl der Besucher erhöhen
wenn ja wie viele **zusätzliche Besucher** pro Jahr? zus. Besucher
wie viele **zusätzliche Nächtigungen** pro Jahr? zus. Nächtigungen

Ort, Datum

Unterschrift des/der Förderwerbers/in bzw. des/der Vertretungsbevollmächtigten

Ort, Datum

Dienststelle

Name Sachbearbeiter BST(in BLOCKSCHRIFT), Unterschrift