



Anlage 4 - Antragsformular

Förderprogramm „Gründungsinitiative Innenstadt Düren“

WIN.DN GmbH
Am Langen Graben 1
52353 Düren

Tel +49 2421 69 540 00
Fax +49 2421 69 540 29

info@windn.de
windn.de

02.02.2026

1. Angaben zum Unternehmen

Name des Unternehmens:

.....

Name des/der Antragsteller*in:

.....

.....

Geplanter Unternehmensbereich (bitte ankreuzen oder ergänzen):

- Textil
- Gastronomie
- Dienstleistung
- Handwerk
- Einzelhandel (sonstiges):

2. Beschreibung des Gründungsvorhabens

Kurze Beschreibung des geplanten Projektes (Geschäftsidee, Angebot, Zielgruppe):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Geschäftsführer

Aufsichtsratsvorsitzende

Sitz der Gesellschaft

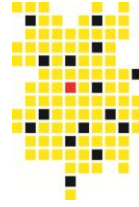
Bankverbindung

Winfried Kranz-Pitre

Markus Roeder

Amtsgericht Düren
HRB 2343
St.-Nr. 207/5788/0223

Sparkasse Düren
IBAN DE59 3955 0110 0000 1036 14
BIC SDUEDE33XXX



3. Ladenlokal

Ist bereits ein Ladenlokal vorhanden?

- Ja
 Nein

Falls ja:

Adresse / Bezeichnung des Ladenlokals:

.....

WIN.DN GmbH
Am Langen Graben 1
52353 Düren

Tel +49 2421 69 540 00
Fax +49 2421 69 540 29

info@windn.de
windn.de

02.02.2026

4. Beantragte Förderung

Für welche Förderung bewerben Sie sich? (bitte eine Option auswählen)

- Förderung von Gründern bei Renovierungs- und Umbauarbeiten
 Förderung von Gründern bei der Finanzierung von Geschäftsmieten

5. Geplanter Maßnahmenbeginn

Geplanter Beginn der Maßnahme / Geschäftseröffnung:

.....

6. Erklärung

Ich versichere, dass die gemachten Angaben vollständig und korrekt sind. Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf eine Förderung besteht.

7. Ort, Datum und Unterschrift

Ort, Datum:

.....

Unterschrift Antragsteller*in:

.....

Geschäftsführer

Aufsichtsratsvorsitzende

Sitz der Gesellschaft

Bankverbindung

Winfried Kranz-Pitre

Markus Roeder

Amtsgericht Düren
HRB 2343
St.-Nr. 207/5788/0223

Sparkasse Düren
IBAN DE59 3955 0110 0000 1036 14
BIC SDUEDE33XXX