

**ANTRAG**  
*auf Gewährung eines Darlehens  
aus dem Brandenburg-Kredit Pflege*

Investitionsbank des Landes Brandenburg  
Postfach 60 08 07  
14408 Potsdam

Antragsnummer der Investitionsbank des Landes Brandenburg

Zutreffendes bitte im Antrag ankreuzen

Eingangsstempel der  
Investitionsbank des Landes Brandenburg

**Achtung: Den Antrag bitte vollständig ausfüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen.**

**1 Antragsteller/Eigentümer**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname/Firma

\_\_\_\_\_  
Postanschrift (Straße/Haus-Nr./Postfach/PLZ/Ort)

\_\_\_\_\_  
Tel./Fax (mit Vorwahl)

**2 Betreiber**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname/Firma

\_\_\_\_\_  
Sitz der Betriebsstätte (Straße/Haus-Nr./Postfach/PLZ Ort)

\_\_\_\_\_  
Tel./Fax (mit Vorwahl)

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Name, Vorname (ggf. akademischer Grad)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Tel./Fax (mit Vorwahl)

**3 Beantragte Finanzierung**

	Höhe (EUR)	Laufzeit (Jahre)	tilgungsfreie Jahre
Brandenburg-Kredit Pflege			

#### 4 Investitions- und Finanzierungsplan für das Vorhaben

(ohne MwSt., soweit abzugsfähig, und ohne Finanzierungskosten; Angaben in TEUR)

Investitionsplan		Finanzierungsplan	
		BK Pflege	
		Eigenmittel	
		Hausbankfinanzierung	
		Sonstige Fremdmittel <sup>1</sup>	
Summe		Summe	

Hinweis: Die Summe der Finanzierungsmittel muss der Summe der Ausgaben entsprechen.

#### 5 Angaben zum Vorhaben

5.1 Bezeichnung, Konzeption (ggf. Anlage)

5.2 Angaben zum Investitionskostensatz

Bisheriger Investitionskostensatz: \_\_\_\_\_ Euro

Voraussichtlicher Investitionskostensatz nach Umsetzung: \_\_\_\_\_ Euro

5.3 Zeitliche Durchführung der Maßnahme

Beginn

Tag	Monat	Jahr

Ende

Tag	Monat	Jahr

5.4 Beantragte Maßnahme

- Auf- und Ausbau von Tages-, Nacht- und Kurzzeitpflegeangeboten
- Neubau- und Umbau vorhandener baulicher Anlagen für gemeinschaftliche Wohnformen mit ambulanten Pflege- und Betreuungsangeboten
- Umbau- und ggf. Anbaumaßnahmen in vorhandenen stationären Einrichtungen für die Umsetzung fachlicher Weiterentwicklungen
  - Realisierung Hausgemeinschaftsmodell
  - Umbau Doppel- in Einzelzimmer

	vorher	nachher
Doppelzimmer		

- neue Therapie- und Betreuungsangebote<sup>2</sup>
- Digitalisierung
- Sonstiges <sup>2</sup>

<sup>1</sup> bitte näher erläutern

<sup>2</sup> Bitte in einer Anlage näher erläutern.

- Investitionen in stationären Einrichtungen innerhalb der vorhandenen Kapazität für
  - Umsetzung brandschutztechnischer Auflagen
  - betriebsnotwendige bauliche Sanierungen
  - sinnvolle energetische Sanierungen.

**6 Angaben zu den Sicherheiten (aktuelle Grundbuchsituation)**

Erbbau-/Grundbuch von \_\_\_\_\_  
 Blatt \_\_\_\_\_, Ausdruck vom \_\_\_\_\_  
 Vorrangig besicherte Eigenmittel \_\_\_\_\_ Rang \_\_\_\_\_  
 Sonstige ggf. im Vorrang stehende Belastungen \_\_\_\_\_ Rang \_\_\_\_\_  
 IVP-Fördermittel der ILB \_\_\_\_\_ Rang \_\_\_\_\_

**7 Stellungnahmen**

	liegt vor	beantragt
Stellungnahme der Aufsicht für Unterstützende Wohnformen vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustimmung örtlicher Träger der Sozialhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8 Angaben zur IVP-Förderung**

Antragsnummer/IVP-Nummer: \_\_\_\_\_

Art der Einrichtung:

- Pflege
- für Menschen mit Behinderung
- Psychisch-chronisch Erkrankte/Abhängigkeitserkrankte

Standort: \_\_\_\_\_

Landkreis: \_\_\_\_\_

Bewilligung vom: \_\_\_\_\_

– zwendungsfähige Eigenmittel \_\_\_\_\_ Euro

Baukostenzuschuss: \_\_\_\_\_ Euro

– davon Landesmittel \_\_\_\_\_ Euro

– davon Bundesmittel \_\_\_\_\_ Euro

Geförderte Kapazität

Plätze vollstationäre Dauerpflege \_\_\_\_\_

– davon in Doppelzimmern: \_\_\_\_\_

Plätze Kurzzeitpflege \_\_\_\_\_

Plätze Tagespflege/Nachtpflege \_\_\_\_\_

Plätze Betreutes Wohnen \_\_\_\_\_

Wohnstättenplätze \_\_\_\_\_

– davon in Doppelzimmern: \_\_\_\_\_

## 9 Erklärungen

- 9.1 Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben zu diesem Antrag und beigefügten Anlagen.
- 9.2 Mir/Uns ist bekannt, dass die zur Antragsstellung und zum Verwendungszweck angegebenen Tatsachen subventionserheblich im Sinne des § 264 Strafgesetzbuch sind und das Subventionsbetrug nach dieser Vorschrift strafbar ist. Ich/wir bin/sind verpflichtet, der ILB mögliche Änderungen bzgl. der subventionserheblichen Tatsachen unverzüglich mitzuteilen.
- 9.3 Ich/Wir versichere(n) und übernehme(n) Gewähr dafür, dass die Darlehensaufnahme unter Beachtung aller gesetzlichen und satzungsmäßigen Vorschriften zustande kommen wird.
- 9.4 Die Bedingungen der Finanzierungsgrundsätze in der Kurzinformation für den Brandenburg-Kredit Pflege in der geltenden Fassung erkenne(n) ich/wir an.
- 9.5 Ich/Wir verpflichte(n) uns, die ILB über die wesentlichen Änderungen der zu diesem Antrag gemachten Angaben, die vor Auszahlung des Darlehens auftreten, unverzüglich und unaufgefordert in Kenntnis zu setzen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) des Antragstellers/Stempel

## 10 Datenschutzrechtlicher Hinweis

Im Rahmen der Antragstellung und Antragsbearbeitung wird die ILB personenbezogene Daten erheben und verarbeiten. Die Datenverarbeitung erfolgt nur im zwingend erforderlichen Rahmen, ist zweckbezogen und wesentliche Voraussetzung für die Bearbeitung des Antrags.

Eine detaillierte Information über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihnen nach den datenschutzrechtlichen Regelungen zustehenden Ansprüche und Rechte gemäß Art. 13, 14 und 21 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie im Informationsblatt Datenschutz.

Sofern bei der Bearbeitung des Antrags bzw. dem anschließenden Bestandsmanagement zur Feststellung oder Prüfung der Eigentums- und Kontrollstruktur, der Bonität, der Mittelverwendung oder zur Erfüllung aufsichtsrechtlicher Anforderungen die Erhebung, Verarbeitung oder Prüfung von Daten Dritter erforderlich wird, sind diese aufgrund eines datenschutzrechtlichen Erlaubnistatbestandes durch den Antragsteller/Mitverpflichteten anzufordern und zu beschaffen. Den Dritten ist das Informationsblatt Datenschutz der ILB auszuhändigen und die Aushängung durch den Dritten zu bestätigen.

Das Informationsblatt Datenschutz erhalten Sie auch jederzeit auf Anforderung in Papierform. Zusätzlich steht das Dokument auf der Internetseite der ILB unter [www.ilb.de/datenschutz](http://www.ilb.de/datenschutz) zum Download zur Verfügung.

**Direktlink Informationsblatt Datenschutz:** <https://www.ilb.de/media/dokumente/sonstige-dokumente/rechtshinweise/informationsblatt-datenschutz.pdf>

Der Antragsteller ist mit der Kommunikation über unverschlüsselten E-Mail-Verkehr einverstanden:

- ja
- nein

Hinweis: Ein Austausch rechtsverbindlicher Erklärungen kann nicht im E-Mail-Verkehr erfolgen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) des Antragstellers/Stempel

Anlagen

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_