Investitionsförderung „Toilette für Alle“

Antragsteller:

1. Kosten- und Finanzierungsplan

**I.2 Kosten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Posten** | **Bezeichnung** | **EURO** |
| a) | (Elektrisch) höhenverstellbare Pflegeliege (einschl. Montage) |  |
| b) | Elektrischer Lifter (einschl. Montage und Gurte) |  |
| c) | Windeleimer (luftdicht verschließbar) |  |
|  | **SUMME** |  |

**I.2 Finanzierung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prozent** | **Anteil** | **EURO** |
| 90 % | Landesförderung |  |
| 10 % | Eigenmittel |  |
|  | **SUMME** |  |