

EINGANGSSTEMPEL



GEMEINDE TILLMITSCH

FÖRDERUNG HEIZUNGSUMSTELLUNG (Nahwärmeanschluss) - ANTRAG

Hinweis:

Bitte füllen Sie alle Felder vollständig aus. Die mit einem * gekennzeichneten Felder sind verpflichtend. Für alle Datumseingaben gilt das Format „TT.MM.JJJJ“.

1. Angaben zur Person der Antragsteller*in

Antragsteller*in:

Akademischer Grad	
Nachname *	Vorname *
Straße und Hausnummer *	Postleitzahl und Ort *
Geburtsdatum *	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Begünstigter (wenn nicht Antragssteller*in):

Akademischer Grad	
Nachname *	Vorname *
Straße und Hausnummer *	Postleitzahl und Ort *
Geburtsdatum *	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Bankverbindung:

Kontoinhaber*	
IBAN *	BIC*

1. Beantragte Förderhöhe (einmalig € 600,-)

Beantragte Fördermittel [€]:*

Dorfstraße 87, A-8434 Tillmitsch, 03452 / 82 26 1

gde@tillmitsch.gv.at, www.tillmitsch.at

Bankverbindung: Raiffeisenbank Leibnitz,

IBAN: AT66 3820 6000 0001 0157, BIC: RZSTST2G206, UID: ATU 28577705

Kontakt:

Telefon/Mobil *	E-Mail (mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse ermächtigen Sie die Behörde auch auf diesem Wege mit Ihnen Kontakt aufzunehmen)
-----------------	---

Checkliste*

- Endabrechnung Nahwärmebetreiber
- Zahlungsnachweis

2. Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten für die Bearbeitung dieses Antrages verarbeitet werden. Ich bin berechtigt, die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit gegenüber der Gemeinde Tillmitsch einseitig und schriftlich zu widerrufen. Die Verwendung der Daten auf Grund gesetzlicher Bestimmungen bleibt davon unberührt.

Ich stimme zu, dass die Gemeinde Tillmitsch die Richtigkeit der angegebenen Daten in elektronischen Registern (z.B. Melderegister) überprüft. Allgemeine Informationen zur Einhaltung der Datenschutzbestimmungen entnehmen Sie bitte der [Datenschutzerklärung](#) der Gemeinde Tillmitsch.

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben:

Datum, Ort u. Unterschrift

**VOM AMT
 AUSZUFÜLLEN**

Der Antrag entspricht den Fördervoraussetzungen	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Hauptwohnsitz in Tillmitsch	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fördervertrag Land Steiermark	Datum:	
<input type="checkbox"/> Förder-Endabrechnung	<input type="checkbox"/> Auszahlungsnachweis Land Steiermark	
Förderantrag richtig und vollständig	Freigegebener Förderbetrag:	
Datum und Unterschrift Sachbearbeiter*in		
Förderung ausbezahlt		
Datum und Unterschrift Sachbearbeiter*in		