|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Bearbeitungsvermerke der Gemeinde** |
|  |  |  | Eingang am: |
|  |  |  |  |
| An |  |  | Az-Nr. |
| die Gemeinde xy |  |  |  |
| Umweltamt |  |  |  |
| Treibhausgasse 12 |  |  |  |
| **12345 Gemeinde xy** |  |  |  |

**Antrag**

**auf Gewährung eines Zuschusses nach der Richtlinie der Gemeinde xy zur Förderung von Pellets-Checks**

**Antragsteller/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Straße und H.-Nr. |  |
| PLZ u. Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

**Gebäude, für das der Antrag gestellt wird**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse wie oben bei Antragsteller/in | Ja nein, abweichend: |
| Straße und H.-Nr. |  |
| PLZ u. Ort |  |
| Art des Gebäudes | Einfamilienhaus Zweifamilienhaus  Mehrfamilienhaus  Sonstiges Gebäude, nämlich: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Bestand oder Neubau | Bei dem Gebäude, für das die Förderung eines Pellets-Checks beantragt wird, handelt es sich um  ein neu zu errichtendes Gebäude ein bestehendes Gebäude |
| Eigentümer/in u.ä. | ja, ich bin Eigentümer/in / Erbbauberechtigte(r ) / Miteigentümer/in des Grundstücks, auf dem das Gebäude steht |

**Hinweise / Erklärungen**

1. Der /dem Antragsteller/in ist bekannt, dass es keinen Rechtsanspruch auf die Fördermittel gibt und diese nur im Rahmen zur Verfügung stehender Haushaltsmittel bewilligt werden
2. Die/der Antragsteller/in anerkennt die Richtlinie der Gemeinde xy zur Förderung von Pellets-Checks in der bei der Antragstellung gültigen Fassung
3. Bei Verstoß gegen diese Richtlinie oder im Falle falscher Angaben kann der Förderbescheid widerrufen werden.

**Datenschutz**

Der/ die Antragsteller/-in wird darauf hingewiesen, dass die hier erhobenen Daten für die Bearbeitung des beantragten Zuschusses benötigt werden. Er/Sie willigt in die Verarbeitung, insbesondere das Speichern und Nutzen der erhobenen Daten, zum Zweck der Bewilligung und Verwaltung der gewährten Gelder ein. Dem Antrag kann nur stattgegeben werden, wenn die geforderten Daten vollständig angegeben sind und in die Datenverarbeitung eingewilligt worden ist.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ort Datum Unterschrift