EINGANGSSTEMPEL

FÖRDERUNG HEIZUNGSUMSTELLUNG - ANTRAG

**1. Angaben zur Person der Antragsteller\*in**

**Hinweis:**

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

**Antragsteller\*in:**

|  |  |
| --- | --- |
| Akademischer Grad | |
| Nachname \* | Vorname \* |
| Straße und Hausnummer \* | Postleitzahl und Ort \* |
| Geburtsdatum \* | Geschlecht ☐ männlich   * weiblich |

**Begünstigter (wenn nicht Antragssteller\*in):**

|  |  |
| --- | --- |
| Akademischer Grad | |
| Nachname \* | Vorname \* |
| Straße und Hausnummer \* | Postleitzahl und Ort \* |
| Geburtsdatum \* | Geschlecht ☐ männlich   * weiblich |

**Bankverbindung:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber\* | |
| IBAN \* | BIC\* |

**1. Beantragte Förderhöhe (30% der Landesförderung, max. € 1.000,-)**

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamtsumme Landesförderung [€]:\* | Beantragte Fördermittel [€]:\* |

**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**\*

* **Förderzusicherung Land Steiermark**
* **Auszahlungsnachweis Landesförderung**

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.

**2. Datenschutzrechtliche Einwilligung**

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](https://www.hartbeigraz.at/bildung/hort/8-infos/794-datenschutzerklaerung.html) der Gemeinde Tillmitsch.

**Bestätigung der Richtigkeit der Angaben:**

Datum, Ort u. Unterschrift

**VOM AMT AUSZUFÜLLEN**

|  |  |
| --- | --- |
| Der Antrag entspricht den Fördervoraussetzungen | JA ☐ NEIN ☐ |
| Hauptwohnsitz in Tillmitsch | JA ☐ NEIN ☐ |
| * Förderzusicherung Land Steiermark | Datum: |
| * Auszahlungsnachweis Land Steiermark |  |
| **Förderantrag richtig und vollständig**  Datum und Unterschrift Sachbearbeiter\*in | **Freigegebener Förderbetrag:** |
| **Förderung ausbezahlt**  Datum und Unterschrift Sachbearbeiter\*in | |