



MARKTGEMEINDE ZIRL
Bezirk Innsbruck-Land

Eingangsstempel

Ansprechpartner: Ing. Grißmann David
marktgemeinde@zirl.gv.at
05238/54001-136

Förderungs- gegenstand	Photovoltaikanlage: Leistung der Anlage: _____ kWp
---------------------------	---

Daten Förderungswerber	<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau	Titel, Familien- und Vorname:	
	Telefon (tagsüber)	E-Mail:	Geburtsdatum:
	6170	Zirl	Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür/Top:

Bankver- bindung	Kontoinhaber:		BIC:
	Name des Geldinstituts:		IBAN:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben und erkläre, dass ich mit allen Bedingungen und Auflagen aus der Förderrichtlinie „Photovoltaikanlagen“ der Marktgemeinde Zirl einverstanden bin.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller

Beilagen (in Kopie)	<input type="radio"/> Rechnung <input type="radio"/> Fotonachweis	Auszahlungsanordnung	
Freigabe	Datum:		Förderhöhe:
	Freigabe:		
Bitte nicht ausfüllen			