



**MARKTGEMEINDE ZIRL**  
Bezirk Innsbruck-Land

Eingangsstempel
-----------------

Ansprechpartner: Ing. Grißmann David  
[marktgemeinde@zirl.gv.at](mailto:marktgemeinde@zirl.gv.at)  
05238/54001-136

Förderungs- gegenstand	Solaranlage: Verwendungszweck: <input type="radio"/> Warmwasserbereitung _____m <sup>2</sup> <input type="radio"/> Warmwasserbereitung und Heizungsunterstützung _____m <sup>2</sup>
---------------------------	--

Daten Förderungs- werber	<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau	Titel, Familien- und Vorname:	
	Telefon (tagsüber)	E-Mail:	Geburtsdatum:
	<b>6170</b>	<b>Zirl</b>	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 „Solaranlagen zur Warmwasserbereitung und Raumheizung“ der Marktgemeinde Zirl einverstanden bin.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Beilagen (in Kopie)	<input type="radio"/> Rechnung <input type="radio"/> Förderzusicherung d. Landes Tirol <input type="radio"/> Fotonachweis	Auszahlungsanordnung	
Freigabe	Datum:		Förderhöhe:
	Freigabe:		
<b>Bitte nicht ausfüllen</b>			