



MARKTGEMEINDE ZIRL
Bezirk Innsbruck-Land

| |
|-----------------|
| Eingangsstempel |
|-----------------|

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

| | |
|---------------------------|--|
| Förderungs- Gegenstand | <input type="radio"/> Vorort Energieberatung durch _____ |
|---------------------------|--|

| | | | |
|---------------------------|---|-------------------------------|---|
| 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 „Energieberatung“ der Marktgemeinde Zirl einverstanden bin.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller

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