

Antragsformular zum Förderprogramm „Energie- und Wassersparmaßnahmen 2025“ der Stadtwerke Marburg GmbH

Angaben zum Antragsteller

Vorname/Name _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____ Telefon _____

E-Mail _____ Kundennummer _____

Förderung gemäß Programmpunkt der Förderbroschüre

Maßnahme _____

Förderung pro Einheit _____ Anzahl der Einheiten _____

nur bei Thermografie: _____
Kostenvoranschlag lag vor am _____ Förderungszusage erteilt am _____

Zuwendungsbetrag: _____ €

Die Förderrichtlinien aus dem Förderprogramm Energie- und Wassersparmaßnahmen der Stadtwerke Marburg GmbH sind mir bekannt, insbesondere die Tatsache, dass kein Rechtsanspruch auf Förderung besteht. Ich versichere, dass die hier von mir beantragte Förderung bzw. Maßnahme noch nicht zuvor meinem Haushalt zugute kam, dass das von mir zur Förderung beantragte Gerät in meinem Haushalt eingesetzt bzw. die Maßnahme durchgeführt wird und dass ich bereits vor Beginn der zu fördernden Maßnahme Premiumstrom-, Gas- oder Wärmekundin/-e der Stadtwerke Marburg war. Nach Inanspruchnahme der Förderung bleibe ich (oder das Objekt) mindestens für zwei Jahre Kundin/-e der Stadtwerke Marburg, andernfalls behalten sich die Stadtwerke eine anteilige Rückforderung vor. Ich erkläre mich bereit, den Stadtwerken Marburg eine Vor-Ort-Überprüfung in meinem Haushalt zu ermöglichen. Das Förderprogramm ist bis zum 30.06.2025 gültig.

Die Informationspflichten nach Artikel 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung unter https://www.stadtwerke-marburg.de/fileadmin/Datenschutz/Infopflichten_Kundenservice.pdf habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift Antragsteller _____

Die Förderung soll auf folgendes Konto ausbezahlt werden

Kontoinhaber _____ Name der Bank _____

IBAN: _____

BIC: _____

Folgende Unterlagen wurden eingereicht/vorgelegt:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Originalrechnung | <input type="checkbox"/> Kopie der Rechnung | <input type="checkbox"/> Geräte-/Anlagenbeschreibung |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis/Meldebescheinigung | <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag Thermografie | |

Rechtmäßigkeit der Zuwendung geprüft und anerkannt (auszufüllen durch Kundenzentrum):

Marburg, den _____ Unterschrift (KuZe) _____

Auftragsnummer: _____

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Erf. Buchhaltungsliste | <input type="checkbox"/> Erf. VW/Kundeninfo | <input type="checkbox"/> Erf. FöPro. Statistik |
|---|---|--|