

# Antragsformular zum Förderprogramm „Energie- und Wassersparmaßnahmen 2024“ 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 31.12.2024 gültig.

Die Informationspflichten nach Artikel 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung unter [https://www.stadtwerke-marburg.de/fileadmin/Datenschutz/Infopflichten\\_Kundenservice.pdf](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: \_\_\_\_\_

Erf. Buchhaltungsliste

Erf. VW/Kundeninfo

Erf. FöPro. Statistik