

Gemeinde Neubiberg
SG Umwelt- und Naturschutz
Rathausplatz 12
85579 Neubiberg

WICHTIG!
Nur mit Vorlage der geforderten Anlagen ist eine
Bearbeitung möglich.
Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Eingangsstempel

Bearbeitungsnummer: _____

Antrag auf Zuschuss
(für thermische Solaranlagen)
aus dem Förderprogramm Energieeinsparung der Gemeinde Neubiberg

I. Angaben zum/ zur Antragsteller/ -in	
Antragsteller/ -in (Eigentümer/ -in)	
Name, Vorname	Telefon tagsüber:
	E-mail:
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Bankverbindung (Konto, auf das der Zuschuss überwiesen werden soll)	
Kontoinhaber	Institut
Kontonummer	Bankleitzahl

II. Angaben zum Gebäude	
Gegenstand der Förderung	
<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus <input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte	<input type="checkbox"/> Reiheneckhaus <input type="checkbox"/> Reihenmittelhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
mit insgesamt _____ Wohneinheiten	Jahr der Bezugfertigkeit (Baujahr) _____
Lage	
Straße, Haus-Nr. in 85579 Neubiberg	

Bisherige Energieversorgung			
<input type="checkbox"/> Einzelofen <input type="checkbox"/> Etagenheizung <input type="checkbox"/> im ganzen Anwesen <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> mit Warmwasserbereitung <input type="checkbox"/> ohne Warmwasserbereitung	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Fernwärme	<input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Kohle, Koks <input type="checkbox"/> sonstiges	Wärmeleistung und Alter des vorhandenen Kessels (lt. Typenschild oder Kaminkehrer-Messprotokoll) _____kW _____Baujahr
Beheizte Wohnfläche _____m ²			

Heizenergieverbrauch und -kosten der Vorjahre				
Abrechnungszeitraum		Verbrauch in		Kosten
von	bis	l, m ³ , etc.	kWh	

Geplante Maßnahme	
<input type="checkbox"/> Thermische Solaranlage (Punkt C3 der Förderrichtlinie) Geplante Kollektorfläche _____m ²	
Verwendung der Anlage	
<input type="checkbox"/> Warmwasserbereitung	
<input type="checkbox"/> bis zwei Wohneinheiten	<input type="checkbox"/> mehr als zwei Wohneinheiten
Der Mindestdeckungsgrad der Anlage beträgt _____%	
<input type="checkbox"/> Warmwasserbereitung mit Heizungsunterstützung	
<input type="checkbox"/> bis zwei Wohneinheiten	<input type="checkbox"/> mehr als zwei Wohneinheiten
Der Mindestdeckungsgrad der Anlage beträgt zur Warmwasserbereitung _____% zur Heizungsunterstützung _____%	
<input type="checkbox"/> Warmwasserbereitung mit Raumheizung	
<input type="checkbox"/> bis zwei Wohneinheiten	<input type="checkbox"/> mehr als zwei Wohneinheiten
<input type="checkbox"/> Raumheizung	
<input type="checkbox"/> bis zwei Wohneinheiten	<input type="checkbox"/> mehr als zwei Wohneinheiten
Die Anlage wird mit einem <input type="checkbox"/> Wärmemengenzähler oder <input type="checkbox"/> Funktionskontrollgerät _____ ausgestattet	Typenbezeichnung _____ Hersteller _____
Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt (Punkt C der Förderrichtlinie) <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> Berechnung der Energieeinsparung bzw. des Deckungsgrades <input type="checkbox"/> technische Beschreibung der Anlage (Datenblatt) <input type="checkbox"/> Einverständniserklärung des Eigentümers/ der Eigentümergesellschaft, wenn der Antragsteller nicht Eigentümer ist	
Bestätigung Die Angaben auf diesem Formblatt habe ich richtig und vollständig gemacht. _____ Ort, Datum	
_____ Unterschrift Antragsteller/ -in	

Nicht vom Antragsteller/ von der Antragstellerin auszufüllen	
Vermerk zur technischen Begutachtung <input type="checkbox"/> Die Maßnahmen entsprechen nach der fachtechnischen Begutachtung den Förderrichtlinien und sind förderfähig. <input type="checkbox"/> Die Maßnahmen sind nicht förderfähig.	
Prüfvermerk zur Bewilligung <input type="checkbox"/> Der Antrag wurde geprüft, die Fördermittel übersteigen die max. Fördersumme je Maßnahme/ Antragsteller/ Jahr nicht. Der Antrag wird unter der vorgenannten Bearbeitungsnummer genehmigt. <input type="checkbox"/> Kann wegen mangelnder Fördermittel leider nicht genehmigt werden.	
Neubiberg, den _____	i.A. _____
Prüfvermerk zum Verwendungsnachweis Die Originalrechnungen wurden einschließlich der geforderten Bestätigungen über die Einhaltung der Anforderungen geprüft.	
Neubiberg, den _____	i.A. _____
Nach der Prüfung der Belege wurde überwiesen	
€ _____ auf das Konto _____ bei Antragsteller	Datum: _____ Unterschrift: _____