



Gemeinde Kastl
Kirchplatz 5
95506 Kastl

Antrag
auf Gewährung von Fördermitteln nach dem Förderprogramm „PV-Batteriespeicher“ der
Gemeinde Kastl

1. Antragsteller/in:

(Name, Vorname)	Tel. (tagsüber)
(Anschrift)	(Email-Adresse)
(IBAN)	
(BIC)	(Geldinstitut)

2. Objekt:

(Anschrift, Straße, Hausnummer, ggf. Stockwerk, Wohnungsnummer)
Art des Objektes: <input type="checkbox"/> EFH/Zweifamilienhaus <input type="checkbox"/> Reihenhaus <input type="checkbox"/> MFH, Anzahl der Wohneinheiten: <input type="checkbox"/> Whg.-Eigentümer
Baujahr:
<input type="checkbox"/> Ich bin Eigentümer/in des Objektes
<input type="checkbox"/> Das Objekt ist vermietet; Mieter/in ist:
<input type="checkbox"/> Ich bin Mieter/in des Objektes; Eigentümer/in ist:

3. Maßnahme:

Photovoltaik und Elektrospeicher

Datum der Inbetriebnahme
(Bestandsanlage)

Größe der Photovoltaikanlage kWp

Kapazität des Energiespeichers

4. Durchführung der Maßnahme:

voraussichtlicher Beginn:

voraussichtliche Fertigstellung:

5. Kosten (laut beiliegendem Kostenvoranschlag)

gesamt: €

Kosten des Energiespeichers

6. Genehmigungen / andere Zuschüsse

Die beantragte Maßnahme ist nicht genehmigungspflichtig
 genehmigungspflichtig

Zuschüsse aus anderen Programmen

stehen nicht zur Verfügung

wurden beantragt (Belege liegen bei) und abgelehnt,
 in Höhe von € bewilligt

7. Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers:

Ich versichere hiermit, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben und die vorgelegten Unterlagen richtig und vollständig sind und dass die beantragte Maßnahme alle in den Richtlinien genannten Voraussetzungen erfüllt; insbesondere, dass bis jetzt keine der Maßnahmen, für die ein Zuschuss beantragt wird, in Auftrag gegeben oder begonnen wurde.

Falls die geplante Maßnahme genehmigungsbedürftig ist, versichere ich außerdem, dass die nötigen Genehmigungen und Erlaubnisse vorliegen und auf Wunsch von Beauftragten der Gemeinde Kastl eingesehen werden können.

Eventuelle Mieter / Eigentümer des betroffenen Gebäudes wurden über die Maßnahme informiert / haben sich mit der Maßnahme einverstanden erklärt.

Datum, Unterschrift des Antragstellers