

ANTRAG AUF EINEN ZUSCHUSS AUS DEM FÖRDERPROGRAMM ZUR DACH- UND FASSADENBEGRÜNUNG IM KREIS LIPPE

Kontaktdaten Antragsteller*in

Anrede _____

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Tel.-Nr. _____

Angaben zur geplanten Maßnahme

privat Baujahr des Gebäudes _____

oder

gewerblich Baujahr des Gebäudes _____

Art der Maßnahme

Dachbegrünung oder Fassadenbegrünung

Zu begrünende Fläche in m² _____

Ort der Maßnahme (falls abweichend vom Antragsteller*in)

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Bankverbindung

Kontoinhaber*in (falls abweichend vom Antragsteller*in)

Name _____

Vorname _____

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank _____

Erklärungen

- Hiermit erkläre ich, dass ich die Förderrichtlinie und die Datenschutzerklärung gelesen habe und beide akzeptiere.

Ort, Datum

Unterschrift des/r Antragstellers*in
