
KLINGEN PLUS - Förderantrag
Anschaffung Erdgas- bzw. Induktionskochfeld

Exklusiv nur für
Ökoplus und BEStG- Kunden

1. Antragsteller:

Kundennummer	Geburtsdatum
Name / Firma	Vorname
Straße/Nr.	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail

2. Daten zur Maßnahme:

Standort des Gerätes (Straße/Nr.)	PLZ/Ort
Hersteller/ Typ	

3. Förderhöhe und Förderbedingungen:

Es gilt die Richtlinie zum Förderprogramm „Klingen Plus“ der Stadtwerke Solingen. Die Stadtwerke Solingen unterstützen **pro Kundenanlage** die Anschaffung eines Erdgas- bzw. Induktionskochfeldes **einmalig** mit einem Betrag von:

75,00 Euro.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen

oder innerhalb von 12 Wochen nach Inbetriebnahme der Anlage nachzureichen:

- Die auf den Namen des Antragstellers lautende Rechnungskopie – eines bei einem EVU/GVU/WVU konzessionierten Vertrags-Installationsunternehmens – über die Installation.
- Die auf den Namen des Antragstellers lautende Rechnungskopie über den Neuerwerb des Gerätes.

3.1. Rückzahlung des Zuschusses

Sollte die Fördervoraussetzung innerhalb von drei Jahren durch die Außerbetriebnahme des Gerätes oder der Anlage entfallen oder das Lieferverhältnis mit den Stadtwerken Solingen in diesem Zeitraum beendet werden, ist der ausbezahlte Förderbetrag an die Stadtwerke Solingen zurück zu zahlen.

3.2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SW SG widerruflich, alle fälligen Abschlags- und Rechnungsbeträge aus Verbrauchsabrechnungen im SEPA-Lastschriftverfahren monatlich einzuziehen. **Bitte füllen Sie das beiliegende SEPA-Mandat vollständig aus, damit wir Ihnen den Förderbetrag auf dieses Konto auszahlen können.**

Nur für Gewerbetreibende!

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ich bin / Wir sind beim Finanzamt für Umsatzsteuerzwecke registriert und zum gesonderten Ausweis der Umsatzsteuer und zum Vorsteuerabzug berechtigt.
Name des Finanzamtes: _____

USt-IdNr./Steuer-Nr.: _____ |
|---|

3.3. Antragstellung

Hiermit beantrage ich den oben beschriebenen Zuschuss aus dem Förderprogramm KLINGEN PLUS der Stadtwerke Solingen und erkläre mein Einverständnis zu den Förderbedingungen. Die Förderrichtlinie KLINGEN PLUS habe ich zur Kenntnis genommen.

X

Datum

Unterschrift Antragsteller/in (ggf. Firmenstempel)

Stadtwerke Solingen GmbH
Beethovenstr. 210
42655 Solingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000147150
Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Solingen GmbH, Zahlungen vom meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Solingen GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kundennummer

Vorname / Name (Kunde)

Strasse / Hausnummer

PLZ / Ort

IBAN

BIC

Name Kreditinstitut

Name / Vorname (Kontoinhaber)

Ort / Datum

Unterschrift des Kunden