
KLINGEN PLUS - Förderantrag
Klima-Split-Anlagen

Exklusiv nur für
Ökoplus und BESG-Kunden

1. Antragsteller:

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

2. Daten zur Maßnahme:

Standort der Anlage (Straße/Nr.)	PLZ/Ort
Hersteller/Typ des Split-Klimagerätes	Heizungsart
Kühl-/Heiz-Nennleistung des Split-Klimagerätes in kW	Elektrische Leistungsaufnahme des Split-Klimagerätes in kW

3. Förderhöhe und Förderbedingungen:

Es gilt die Richtlinie zum Förderprogramm „KLINGEN PLUS“ der Stadtwerke Solingen. Die Stadtwerke Solingen unterstützen pro Kundenanlage die Inbetriebnahme einer Klima-Split-Anlage einmalig mit einem Betrag von:

80,00 Euro

**je kW thermische Leistung,
jedoch maximal 800,00 Euro,**

- wenn das Gerät mit DC-Invertertechnologie (drehzahl geregelter Kompressor) ausgerüstet ist,
- wenn die Anlage zur kombinierten Kühl- und Raumerwärmung (integriertes Kühlen und Heizen) dient und
- die Raumerwärmung ab einer Einsatztemperaturgrenze von -10° C über eine erdgas- oder strombetriebene Heizung erfolgt. Strombetriebene Direktheizgeräte sind hiervon allerdings ausgeschlossen.

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 Lieferung und Montage des Gerätes.
- Stromzählernummer: _____.
- Neubau: Nachweis der kombinierten Kühl- und Raumerwärmung.
- Altbau: Bestätigungsschreiben des Installationsbetriebes oder auf diesem Antrag.

Bestätigung des Installationsunternehmens:

Hiermit betätigen wir, dass

- das Split-Klimagerät der kombinierten Kühl- und Raumerwärmung dient und gemäß VDI 2078 ausgelegt ist,
- die Leistungszahlen des Split-Klimagerätes, den Mindestwerten gemäß DIN EN 14511 beim Kühlen 3,2 (EER-Wert, AT 35°C/RT27°C) und beim Heizen 3,6 (COP-Wert) entsprechen,
- das Gerät HFCKW freies Kältemittel verwendet und der EU-Energieeffizienzklasse AA nach DIN EN 14511,
- die Anlage den technischen Anschlussbedingungen, den Richtlinien und Hinweisen der Stadtwerke Solingen und der SWS Netze Solingen GmbH sowie den jeweils allgemein gültigen Normen, Richtlinien und Regeln der Technik und den DIN-Normen entspricht. Die verwendeten Geräte müssen die CE-Kennzeichnung für Deutschland tragen.

Datum

Stempel u. Unterschrift des Installationsunternehmens

3.1. Rückzahlung des Zuschusses

Sollte die Fördervoraussetzung innerhalb von drei Jahren durch die Außerbetriebnahme des Gerätes oder der Anlage entfallen oder das Lieferverhältnis bezogen auf den Energieträger, der das geförderte Gerät versorgt 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 SWS 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!

- 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