

Marktgemeinde Semriach
Markt 27
8102 Semriach

Eingangsstempel

Antrag auf Förderung einer Regenwasserzisterne

Angaben zur Antragstellerin/Antragsteller

Nachname	Vorname:
Geburtsdatum:	Anschrift:
E-Mail:	Telefonnummer:
Errichtungsjahr:	Ordnungsgemäße Errichtung (ja/nein):
Speichervolumen:	Rechnungssumme der vorgelegten Firmenrechnungen mit Zahlungsbelegen (Netto, €):
Bankverbindung /IBAN: AT	

Datum

Unterschrift