

Stadtamt Ansfelden

Hauptplatz 41

4053 Haid/Ansfelden

ANTRAG um Zinsenzuschuss

gemäß den Richtlinien vom 1. Juli 2004

Name des Antragstellers/Firma: _____

Adresse (Ort, Straße, Tel.Nr., Fax, e-mail): _____

Geschäftsführer (Name, Geburtsdatum, Familienstand, Staatsbürgerschaft:

Kontaktperson (Name, Tel.Nr.):

Bankverbindung (Bank, Blz.,
KtoNr.):

Betriebsstätte in Ansfelden seit: _____ **Anzahl d. Beschäftigten:**

Jährliche Umsatzhöhe (max. 1 Mio. € Umsatzsteuerbescheid ist beizulegen): _____

Kredithöhe und Laufzeit (max. 4.0000,- € max. 5 Jahre Laufzeit): _____

Kreditbeginn: _____ **Kreditnr.:**

Investition (Kostenvoranschlag, Rechnung ist nachzureichen):

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Ansfelden, am

Unterschrift und Stampiglie des Firmeninhabers, bzw. Geschäftsführers

Bitte nicht ausfüllen!

Vermerke des Amtes:

Ansuchen überprüft am:

Voraussetzungen gegeben:

Sitzung am:

ausbezahlt am:

von:

Voraussetzungen nicht gegeben:

weil

.....

beschlossen: ja nein